

كتاب اليوم الطبي

مقدم من مؤسسة اخبار اليوم

مجلات طبية

الدكتور
عادل صادق

61

الجزء الثاني

الدكتور :
عادل صادق

أستاذ الطب النفسي
بجامعة عين شمس



مشكلات

نفسية

● العدد ١٠٦
● نوفمبر ١٩٩٠

أشرف على التحرير :

دكتور

رفعت كمال

الجزء الثاني

أسس
مصطفى أمين وعلى أمين

كل يوم
الطبيب

رئيس مجلس الإدارة :

سعيد جميل

● الاشتراكات ●

جمهورية مصر العربية
قيمة الاشتراك السنوي
١٢ جنيه مصرياً

البريد الجوي

دول اتحاد البريد

العربي والأفريقي ١٥ دولاراً
أمريكا لوما يعمله

بأقوى دول العلم وأوروبا
والأمريكتين وآسيا وأستراليا

٢٠ دولاراً أمريكا لوما يعمله
● ويمكن قبول نصف القيمة عن

سنة شهر
● ترسل القيمة إلى الاشتراكات

٣ (١) ش الصحافة القاهرة
ت ٧٤٨٨٤٤ (٥ خطوط)

المغرب ٢٠ درهم - لبنان ٥٠٠ ليرة - الأردن
٧٥٠ فلس - العراق ١٥٠٠ فلس - الكويت
٧٠٠ فلس - السعودية ٧ ريال - السودان
١٥ جنيه سوداني - تونس ١٤٠٠ مليم -
الجزائر ١٧٥٠ سنتيم - سوريا ١٤ ق . س -
الحبشة ٦٠٠ سنت - البحرين ٨٥٠ فلس -
سلطنة عمان ٧٠٠ بيسه - غزة ١ دولار - اليمن
٨ ريالات - الصومال نيجيريا ٨٠ بنى - السنغال
٦٠ فرنك - الامارات ٨ درهم - قطر ٨ ريال -
انجلترا ١٠٠ بنس - لندن ١,٢٥ جك - فرنسا
١٠ فرنك - ألمانيا ٥ مارك - إيطاليا ٢٠٠ ليرة -
هولندا ٥ فلورين - سويسرا ٤ فرنك - اليونان
١٠٠ درخمة - النمسا ٤ شلن - الدانمارك
١٥ كرونة - السويد ١٥ كرونة - الهند ٣٥٠
سنتا - كندا أمريكا ٣٠٠ سنت - البرازيل
٤٠٠ كريبو - نيويورك واشنطن ٣٥٠ سنتا
- لوس انجلوس ٤٠٠ سنت - استراليا
٤٠٠ سنت

الإشراف الفني

خالد فرحات

مقدمة

الجزء - الثاني من الكتاب هو إمتداد عضوى للجزء الأول .. الجزء أن لهما قلب واحد أمدهما بدماء تسرى فى شرايين تربط الكتابين معا .. الخط الأساسى هو أشكال من المعاناة تفوق أحيانا قدرة الانسان العادى على التحمل .. أى أننى احكى عن ناس يتحملون فوق ما يتحملة أى إنسان .

وعموما يبدو أن حظ الانسان فى الحياة من الألم يفوق بكثير حظه من السعادة .. وقد تكون السعادة شيئا وهميا غير موجود ، وأن ما نتصوره سعادة إنما هى اللحظات القليلة الخالية من الألم ..

واتعس الناس هم الذين يعانون نفسيا .. وبعض أشكال المرض النفسى معروفة وشائعة كالقلق والاكتئاب ، وبعضها غريب ونادر وشاذ ، يظل المريض يخفيه سنوات وسنوات يتالم دون أن يشعر به أحد ويجاهد أن يخفى حالته الغريبة حتى عن أقرب الناس إليه .. فالامر مخجل وغريب .. ومن يصدق !!

عذاب

.. والسبب

الآخرون !

● ● هذا هو ملحواء الجزء الأول من مشكلات نفسية .
● ● اما الجزء الثانى فيتناول معاناة الاسوياء الذين يعيشون المرض .. والمرض قد يكون مختلفيا غير ظاهر ، وهنا تكون المشكلة اعقد واصعب .. فانت تعيش وتتعامل مع إنسان يبدو ظاهريا انه سوى او هكذا يبدو فى اعين كل الناس ، إلا انك تعاني من سلوك وافكار غريبة تصدر عنه ولا تعرف كيف تتعامل معه .. حتى انت نفسك لا تصدق انه مريض ولكنك بكل تأكيد تشغركم هو غريب .

● ● وحظك غير الحسن قد يوقعك فى إنسان سيكوباتى .. صديق او زميل او جار او شقيق او - ويا للتعاسة - شريك حياة .. إنسان بلا عواطف وبلا ضمير ، قاس ، عدوانى ، انانى ، وعن طريقه تعرف كيف تكره إنسانا ..

● ● والحياة بلا حب لا حياة .. والحب هو الأب الشرعى للفن .. والفنان غريب .. وقد يقال عنه انه مجنون .. وهذا الكتاب يفحص هذه الحقيقة أى العلاقة بين الفن والمجنون ..
● ● ثم يمسه هذا الكتاب قلبك مسا عنيقا من خلال ثلاثة مواضيع كتبها بإحساس متقد .. وانا حين اكتب لابد من أربعة رفقاء .. مراجعى العلمية ، نجيب محفوظ ، ام كلثوم ، وعبد الوهاب .. بذلك ينشط العقل وتزداد ضربات القلب عددا وعنفا ..

كتبت لك عن امرأة عاشقة وعن الانوثة الحققة وعن فراق الحبيب .. ولا اقول ان خيطا يربط بين هذه المواضيع الثلاثة ، بل اكاد اقول حقا انها موضوع واحد متصل .. إن شئت عنوانا له يكون « الحب » ● ●

● ● ولا شيء يخفف عنا اعباء الحياة إلا الحب .. ولكن
ما اندره في هذا الزمان .. ومن كان له حبيب فليحافظ عليه ..
إن الثروة الحقيقية في هذا الزمان هي أن يخفق قلب من أجلك
وأن يخفق قلبك من أجل إنسان .. ولا متعة تعادل متعة
لحظات من النعيم تقضيها بجوار من تحب تتسامران .. ورغم
آلام الشوق ، إلا أن فرحة اللقاء كفيلة بمحو كل الآلام
والأحزان ..

● ● ولا يوجد ما هو أسوأ من فقد الحبيب .. والموت
شيء فظيع .. وكل أنواع الاكتئاب تشفى إلا الاكتئاب الذي
يصيب إنسانا حين يفقد حبيبه عن طريق الموت .. إن بقعة
مرة تفتش القلب والعقل وتصيب مرارتها كل شيء حتى آخر
لحظة في العمر .. ولكن الحياة يجب أن تمضى .. والزمن
لا ينتظر أحدا .. ولهذا يجب علينا أن نستمر في السير حتى
وإن أثقلت الأحزان صدورنا .. وعلينا أن نبعث الحماس في
نفوسنا حتى نقدر على العمل .. ولا شيء يخفف من أحزان
الفقد إلا العمل .. ومن قبل ذلك ومن بعده تلجأ إلى الله ..
حبنا الأول والأكبر والأزلي ..

● ● ومن سبقنا ذهب إليه ، ونحن حتما سنلحقه ولا يبقى
إلا وجه ربك ذو الجلال والإكرام .

● ● إذا وعيت حقيقة الحياة فسوف تتمسك بمن يحبونك
وتحافظ عليهم وتسعد بالحياة بجانبهم وسيمتلئ قلبك
سمحة ورقة وبساطة وودا وتواضعا وتضحية وإيثارا ..
لن تشغل نفسك بعداوة أو انتقام ، وستزهد في كل ما هو

مادى ولا تنظر الى ما عند غيرك .. ستشعر انك اغنى الأغنياء
وملك الملوك يثير قلبك العامر بالحب ونفسك المشبعة
بالسماحة والصفاء ..

● ● هذه محاولة متواضعة منى ، ومن خلال خبرة طويلة
ان أقدم لك علاجاً لبعض الآمك واحزانك . وليس من دافع لى
إلا : الحب ..

دكتور

عادل صادق

١٩٩٠ / ١٠ / ٢٠

مؤلف هذا الكتاب



يتصادف ظهور الجزء الثاني من كتاب «مشكلات نفسية» للأستاذ الدكتور عادل صادق مع حصوله على جائزة الدولة في تبسيط العلوم التي تقدمها أكاديمية البحث العلمي .. وهو تكريم يستحقه هذا الأستاذ الجامعي الذي استطاع أن يقدم لغير المتخصصين ثلاثة عشر كتاباً عن الطب النفسي بلغة مبسطة

وواضحة .. وإذا جاز لنا أن نغير اسم الجائزة فإننا نستطيع أن نقول أن الأستاذ الدكتور عادل صادق يستحق بجدارة جائزة «تحبیب العلوم» لأنه جعل الناس تحب القراءة عن الطب النفسي .. وفوائد ذلك عديدة أهمها مساعدة الأسرة على الاكتشاف المبكر للمرض وسرعة العلاج .

● ● وثمة فائدة أخرى لكتب الأستاذ الدكتور عادل صادق العديدة وهو أن المريض النفسي وأسرته عرفوا حقوقهم وواجباتهم .. أصبحوا يسألون الطبيب ويستوضحونه عن كل صغيرة وكبيرة .. وانتهى العهد الذي كان لا يتحدث فيه الطبيب إلا مع المريض ولا مع أسرته وإنما يقرر من برجه العالي العلاج وعلى المريض وأسرته التنفيذ والطاعة

دكتور رamez كمال

إِذَا رَأَى

فِي السَّيِّئِ

● ● بعض زائرات العيادة النفسية فى
الستين .. والشكوى كثيرة ومتعددة : إكتئاب ..
قلق .. مخاوف .. آلام فى الجسد .. أرق .. والغريب
أن بعضهن ليس لديهن شكوى محددة .. وبالفحص
الدقيق لا أجد مرضا محددا .. وبعد عدة زيارات
استطيع أن اقترب أكثر وأكثر ، وأن اغوص فى أعماق
تلك النفوس المُتعبَة الحائرة .. لا مرض ولكن هناك
معاناة والم .. كم هى قاسية الحياة .. وكم هى
قصيرة .. وكم هى قليلة تلك المتعة التى تمنينا
بها .. وبعد الستين لا يتبقى إلا القليل ... ولكن
العقل مازال واعيا متنبها متيقظا ومتصلا بالواقع ..
والقلب مازال نابضا دافئا مليئا بالرغبات ، وكذلك
الروح مازالت حية ومتهللة للحظات مودة وصفاء ..
والآلة أو الماكينة واقصد بها الجسد تكاد تكون
منفصلة تماما عن العقل والقلب والروح ، وبعضهن
لا يوجد تناسب بين أجسادهن ما تحتويه من عقل
وقلب وروح وأحاسيس ومشاعر .. يتقدم الجسد فى
العمر فقط .. ولكن يظل النبض القوى نبض الحب
ينبعث

الخلايا الحية وبالرغم من عمرها ..
وإمراة الستين تعرف تماما معنى نبض الحب ..
تعرف أنه نبض الحياة .. هي الخبرة والحس الذكي
والمشاعر العميقة والفكر المتزن ..

● ● زادت التجاعيد وانتشر الشعر الأبيض
ولكن بقى كل ما بداخلها على ما هو عليه بل أقوى
وأجمل وأذكى .. ومن يقترب من داخلها فلن يرى
تجاعيدها ولن يرى الشعر الأبيض .. ومن يلمسها
سيشعر بحرارة النبض وقوته وإصراره .. ومن
يقترب من روحها سيشعر بتوثبها وتلفها .. ومن
يقترب منها كإنسانة سيجد منها كل الخير ..
● ● ما أعظم عطاء إمراة فى الستين ..

● ● وإذا كانت المرأة قد خلقت للعطاء .. وإذا
كان دورها منذ صغرها هو العطاء .. وإذا كانت رحلة
حياتها عطاء فى عطاء ، فما بالك بامرأة الستين ..
إنها قمة العطاء .. إنها الثمرة الناضجة فى قمة
شجرة الحياة المثمرة .. ثمرة شهية حلوة المذاق
ناعمة اللمس لينة التكوين ..

● ● ● امرأة الستين وخاصة إذا كانت تعيش وحيدة لسبب ما فإنها تعاني بقسوة وضراوة ولذلك تزور العيادة النفسية لغير ما سبب واضح .. فقط تقول أنا متعبة ..

● ● ● تجيء وتجلس أمامي بتجاعيدها وشعرها الأبيض ونظراتها الحزينة ولا تتكلم .. ومن خبرتي الطويلة أبدا أنا في الكلام ويكون كل هدفى أن أحرك عقلها وقلبها وروحها ، وأن اتسرب الى داخلها لأرى فيها الانسان الحقيقى وأطلع على جمالها الذى أصقلته وشذبته الأيام فتبهرنى صورتها الداخلية وأصفها لها وأدفعها لترى نفسها بعينها الداخلية .. لترى كم هى جميلة ورائعة ومضيئة ومبهرة ..

● ● ● إن عمر الجسد قد يكون محدودا، ولكن لا عمر لما بداخل الانسان من احساس وافكار ومشاعر .. لا عمر للقلب والعقل والروح ..

● ● ● امرأة الستين قد يداهما الاكتئاب بسهولة .. قد تسقط منها معنوياتها فى قاع سحيق من اليأس والاحزان .. قد تمتلىء عيونها بنظرات الانزواء والانكسار

والانسحاب .. وقد تحرك باستسلام وتتكلم بتسليم .
● ● ومن خلال خبرة طويلة لا أجد صعوبة في
إنتشالها لشاطئ الحياة .. أنجح في ذلك إذا
استدرجتها لداخلها وجعلتها تحمل معها مرآة
صادقها لتعكس إمكانياتها الحقيقية الغاية في
الابداع والكمال والتي لم تصل اليها إلا حين وصلت
الستين ..

● ● حقيقة أن الصغيرات جميلات ، ناضرات
الوجه مشدوبات الجلد متوجات بشعور فاصفة
السواد ، ولكن المرأة الداخلية تعكس جمالا أقل ،
وقدرات أقل ، وعطاء محدودا ، ونبضا أضعف ،
وروحا سريعة السام وعقلا تحركه الأفعال
ولا يحركها .. وبشكل عام فإن تلك المرأة الداخلية
تعكس إبداعا أقل ..

● ● وما أروع حب امرأة الستين .. إنه مثل
جوهرة ثمينة صافية تعكس ضياء يكشف قيمتها ..
● ● امرأة الستين حيث تحب تسخو من ذاتها ،
تمنح دون أن تتوقع الأخذ ، إنها تنفق

من صميم ذاتها .. الحب لديها فضيلة ، والمحبة
جوهر الإرادة الخيرة ، والنية الطيبة والضمير
الحى .. الحب عندها من مكارم الأخلاق .. من صفح
ومغفرة وتسامح وعطاء وتخفيف لآلام البشر وإدخال
السعادة لقلوبهم ..

● ● ● حب إمراة الستين هو حب يكشف عن أسرار
الجمال الحقيقية فى الحياة ، إذ يتيح لها ولمن تحب
الفرصة للتأمل فى الماضى والحاضر والمستقبل ،
والتأمل فى الباطن والظاهر ، والتحليق فى السموات
السبع والغوص فى أعماق البحار وما تحت الأرض ..
أى الإحاطة الشاملة بالسماء والأرض والبحار والفهم
للمعنى الحقيقى لوجود الإنسان صنع الله ، ولوجود
الكون إبداع الله ..

● ● ● إمراة الستين حين تحب تكون أكثر اقترابا
من خالقها بإحساسها بنعمته المباشرة عليها حيث
أضاء داخلها وكشف لها عن كنوزها وأعطاهم مفتاح
الحياة لتستمتع بأجمل ثرواتها وهى العواطف
المقرونة بنضج عقلى يجعل

لكل شيء مذاقا رائعا يجلب المتعة والسعادة ..
● ● امرأة الستين حين تحب تشعر بالحياة
أكثر ، وتشعر بالحبيب أكثر ، وتشعر بقدراتها الحقّة
أكثر ، وتحول كل ثانية الى إبداع فى كل شيء ، وهى
تفكر وهى تتكلم ، وهى تنفعل وهى تسلك .. وأعظم
لحظات الإبداع حين تلتقى بالحبيب .

● ● وهذه التغيرات الجمالية تطرا على المرأة
تدرجيا ابتداء من سن الأربعين .. وتنضج وتزداد
حلاوة وجمالا كلما مضت السنوات وتصبح كالملكة
المتوجة وهى فى الستين .. ويستمر بعد ذلك جمالها
وعطاؤها وإبداعها بدون توقف وبدون تقهقر ..
وليس مهما متى سينتهى العمر بعد ذلك ، لأن كل
دقيقة تساوى عمرا بأكمله .. ومن يجب لا يقيس
العمر بالدقائق والساعات ولكن يقيسه بشيء واحد :
الوقت الذى عاش فيه فى حضان الطهارة .. الوقت
الذى قضاه بجوار حبيبه .. الوقت الذى تطلع فيه
الى وجه حبيبه .. الوقت الى غاص فيه داخل
حبيبه .. عمرى هو حبنى وحبنى هو عمرى ..
ولا إبداعا حقيقيا فى الحياة إلا بالحب .. وما أروع
حب امرأة فى الستين .. وبذلك لا يكون لها مكان فى
العبادة النفسية ..

رجل في الخامسة والستين

● ● الجمال الحقيقي للرجل فى حكمته العميقة
وطيبة قلبه .. وقوة الرجل الحقيقية فى علمه
وصلابة إرادته .. وسحره الأخاذ فى إبداعه ورؤياه
الثابتة ● ●

● ● وإذا كان جمال المرأة يبدأ فى الاكتمال
والتأثير الحقيقى من سن الأربعين ، فإن جمال الرجل
يبدأ من سن الخمسين ويزدهر فى الستين ويستمر
علوا وارتفاعا بلا حدود حتى ينتهى الجسد .. ولولا
إنهاء الجسد سواء بالنسبة للمرأة أو الرجل لوصل
الجمال الانسانى الى حدود لانهائية وصور
لا نستطيع تخيلها وامكانيات هائلة يصعب
تصورها .. وسبحان الله أن جعل للجسد نهاية حتى
يكون هناك حدود ينتهى عندما جمال الانسان ..
● ● الانسان هو العقل ... هو القلب .. هو الروح
(وإن شئت رتبهم كيف تشاء) ..

● ● وعلى عكس الجسد الذى يضمحل كلما تقدم
بالانسان العمر ، فإن العقل والقلب والروح تزداد
قوة وجمالا ونضجا وازدهارا الى حد الابهار وربما
الاعجاز على مستوى البشر ..
● ● وأخيب طريقة فى ظنى لقياس عمر الانسان

هو أن نقيسه بطريقة مجردة بعدد السنين التي تمر .. وهذا قياس سطحي ينم عن عدم فهم حقيقى لقيمة الانسان ودوره على الأرض والذي خلقه الله من أجله .. فالإنسان خليفة الله فى الأرض أوجده فيها ليحمرها ومنحه أعلى شئ وهو العقل ليفكر وأعطاه القلب ليحب به .. وأعطاه الروح ليعيش بها .. والجسد هو الاناء .. والشكل الخارجى للأناء لا ينم عما بداخله .. ولتعرف انسانا على حقيقته .. اخترق عقله .. انفذ الى قلبه ، تلمس روحه .. وإذا أردت أن تعرف قدر إنسان وأن تزنه فعليك بالثالوث العقل والقلب والروح .. وإذا أردت أن تقيس عمر الإنسان فلا تقيسه بعمر الاناء (الجسد) ولكن المقياس الحقيقى يجب أن يكون مقياسا كيفيا :: أى قياس امكانيات الثالوث وقدر عطائه وتفاعله مع الحياة .. إذا تساوى العمر الزمنى لفيلسوف ولمزارع فعاش كل منهما مائة عام فإننا يجب أن نعرف كيف عاش كل منهما تلك المائة عام ، ماذا أعطى ، كيف سعد وشقى ، كيف أحب ومن أحب ، ماذا قرأ وماذا سمع واين سافر .. كيف كانت رحلة العقل .. كيف كانت قصة القلب .. كيف كان تجاوب الروح ... إننا لا نبحث فى عدد السنوات ولكن نبحث فى ثراء

السنوات .. والثراء يزداد كلما تقدم العمر الزمنى.....
فثراء رجل فى الستين أكثر بكثير من ثراء رجل فى
الأربعين .. ودقيقة من عمر رجل فى الستين تساوى
شهرًا من عمر رجل فى الأربعين .. ومرة أخرى
سبحان الذى جعل للعمر والجسد نهاية وإلا بلغ
العقل أفاقًا غير محدودة ..

فى كل لحظة تمر بنا نفكر .. نشعر .. ندرك ..
نفعل .. نسلك .. ولذا فكل لحظة لها معنى .. لها
مضمون .. لها هدف .. كل لحظة لها ما يميزها ..
وبعض هذه اللحظات تسجلها الذاكرة .. وقد
تسجلها الأوراق .. وقد يسجلها التاريخ .. وبعض
هذه اللحظات يضيع هباءً منثورًا كأنها لم تكن ..
● ● هذا هو الفرق بين إنسان وإنسان .. فهناك

إنسان لحظاته لها مضمون عميق فكرا وعاطفة
وإدراكا وسلوكا .. ومثل هذا الإنسان تحب أن تعيش
معه لحظاته لأنك تشعر بمتعة ثرية لها طعم وحلاوة
وإثارة لمناطق اللذة فى العقل والقلب والروح ..
وهناك إنسان آخر تجلس معه ساعات فتشعر بأنها
ساعات ميتة تسقط من عمر الزمان والذاكرة ..

● ● والمفكر له عقل من ذهب ، وقلب من الماخذ
وروح من حرير .. وتلك تشبيهات قد تكون قاصرة عن

ان تنقل معنى ثراء عقل وقلب وروح المفكر ..
والمفكر هو خالق الأفكار الجديدة التى تفسر
ما يعرض لحياة البشر .. المفكر و «دينامو»
المعانى الذى يفك الرموز فيصبح لها معنى مفهوم
نقراه ونستشف منه رؤيا للمستقبل ..

● ● وهناك أيضا ثراء فى الوجدان اى فى القلب
فيحب كل شىء فى الانسان ويتعاطف مع الضعيف
والغريب والمريض والمسكين ..

● ● ومحظوظة تلك المرأة التى يحبها ..
فلحظاته معها دائما نابضة فياضة سخية فيها
إحتواء وحنان وإرتواء وإشباع .. فيها دفاء
وطمأنينة وسلام وامان واكتمال .. لحظات هى متعة
للعقل والقلب والروح وايضا للجسد الذى يطرب
ويهتز حيث تتحرك مكونات ثالوث العقل والقلب
والروح ..

الجسد هنا لا يتحرك بقوانين المادة التى تحرك
اجساد بقية المخلوقات ، ولكنه يتحرك بقوة اعظم ،
فتكون المتعة فى قمتها والسعادة فى ذروتها .. إنها
ذروة مستمرة لامرأة محظوظة إرتبطت برجل جماله
الحقيقى فى حكمته العميقة وطيبة قلبه ، وقوته

الحقيقية فى علمه وصلابة إرادته ، وسحره الأخاذ
فى إبداعه ورؤياه الثاقبة ..

ولذا فإن الاكتئاب حين يصيب الرجل بعد الستين
يجب أن يتعامل معه بطريقة مختلفة .. أى لا يكون
اهتمامنا منصبا فقط على العقاقير ..

● ● . إكتئاب ما بعد الستين علاجه الحب بكل
معانيه .. حب الحياة .. أن يكون أحد مصادر العطاء
أو أحد مصادر الإبداع .. أن يرتبط بصديق .. وأن
يرتبط بإنسان يستطيع أن يستخرج كنوز قلبه من
العطاء الحنون ..

الحب معناه بعث الحياة فى العقل والقلب
والروح فيدب النشاط والحيوية فى الجسد ..
والخروج من الاكتئاب ، الخروج من ظلام ليل دامس
إلى نور الفجر المغبش بالندى الطرى والطروب
بالعصافير الفرجة والذى يحمل الى الأذان نداء
مباركا بالصلاة والعمل .. هكذا يخرج الاكتئاب من
الانسان ..

● ● . وصدقونى : العلاج هو الحب ..



امراة
عاشقة

هلت لىالى القمر ، والاسكندرية ليس كمثلهما مدينة ، وسان
جوفانى يحتل موقعا فى القلب ، والبحر شاهد على الحب
والخالد ، احبته كما لم تحب شيئا فى الوجود ، عشقا بشريا
ولكنه هز الكون لأنه خرج عن كل منظومات العشق التى ألفها
الكون منذ أن وجد .. بدأ صغيرا فى لحظة .. نظرة أيقظت
الروح ، ولمسة أبهجت القلب ، وهمسة أشجبت الخلايا .. أنت
حبيبى .. الآن ومن قبل ومن بعد .. وطوت فى ثنايا أحشائها
جنينا تكون فى لحظة عابرة طائشة من حيوان وبويضة
وطارت بعيدا تغذيه بكل كيائها .. ومن كل قطرة من دماها ..
اعتصرت خلاياها من أجله .. حوَّمت روحها فى أرجاء
السموات والأرض تغنى بكلمات لم تعرفها من قبل وبلحن لم
تسمعه من قبل ، فعرف كل من سمعها أن قصة حب غريبة
تتخلق لم يسمع أحد بمثلها ..

● ● وثما الجنين واكتمل وخرج الى الوجود جميلا رائعا
إسمه الحب الرائع ليس كمثله حب .. وفرح النيل والطين
والنبات منظومه الحب والنماء والخير .. وفرح الليل والهواء
والقمر منظومه العشق والفن والشجن .. وفرحت السماء لأن
حبا قد ولد باتساعها .. وفرح البحر لأن حبا قد ولد
بامتداده .. وفرحت الطيور لأن حبا قد ولد بمثل براعتها ،
وفرحت الورود لأن حبا قد ولد بمثل وداعتها ..
● ● أما قلبها فقد جمع كل فرح النيل والطين والنبات
والليل والهواء والقمر والسماء والبحر والطيور والورود ..
● ● ما أعجبها من امرأة عاشقة .

● ● وامتدت الجذور فى الأرض الطيبة .. وعلت الفروع
لتعانق النجوم فى السماء مزدهرة مزهوة .. صابرة صلبة
مثابرة .. لم تهتز ولم تن .. ولم تضعف ..
● ● ساعات الانتظار أمل .. لحظات اللقاء فرحة ..
● ● أيام الفراق ألم ..

وما أطول ساعات الانتظار وأيام الفراق وما أقصر لحظات
اللقاء .. ولكن اللحظة كانت تسوى العمر كله .. تدفع عمرها
من أجل لحظة يدنو فيها الحبيب ويقترب .. كان اللقاء يبعث
فيها الحياة وكان الفراق يسحب منها الحياة وإذا كانت تقاوم
الفراق كغريق يقاوم الموت ..
● ● ما أعجبها من امرأة عاشقة ..

فلت ترعى شجرة الحب الخالد سنوات وسنوات بلا كلل .. !
بلا تعب .. بلا ملل ..

● ● وكم تأملت لأن أحدا - حتى الحبيب ذاته - لم يدرك
عمق المشاعر .. لم يستطع أحد أن يدرك ذلك لأن أحدا لم يعلم
ولم يسمع بمثل هذا الحب من قبل .. لم يعيش أحد مثل هذه
التجربة .. وإذا لم يكن أحد يصدق .. أو كان يرى ويعجب
ويندهش ..

● ● وانطوت على نفسها تحمل حبها فى صدرها وتسعى
للحظات اللقاء وترتوى برحيق هناء القرب ثم تنظما بشقاء
البعد ثم تتلظى لجحيم الشوق ..
● ● ما أعجبها من امرأة عاشقة ..

● ● أيام تشكل فى مجموعها سنوات شقاء .. وساعات

تشكل في مجموعها أياما لم تتصور أن الجنة ستمدها بمثلها ..
لم تكن تتمنى أكثر من أن تكون بجانبه .. تراه .. تسمعه ..
تتحسس أنفاسه ..

● ● لم يكن انبهارا .. لم يكن اعجابا .. بل كان حبا يحمل
المعنى الحقيقي لما يضيفه الحب على الحياة .. الحب مصدر
الحياة .. وحبا كان مصدر حياتها .. لأنها تغلغلت في داخل
حبيبها فاستمدت من روحه حياتها .. وروحه هي تكوينه
النفسى الإنسانى الاخلاقى .. وحين اقتربت ودنت وغاصت
في روحه أدركت جمالا إنسانيا أخذا بعث فيها حياة جديدة ..
كان هذا بالنسبة لها إدراكا جديدا .. وعيا جديدا .. رؤية
جديدة .. وعت معنى وضرورة الحب .. الحب كما لم تعرفه
من قبل وكما لم يعرفه إلا القليلون جدا .. وفى هذا الحب
تتشابك الأرواح مثل تشابك البويضة بالحيوان المنوى ..
إلتحاما إلهيا يتخلق منه كائن متمزج فيها مكونات البويضة
والحيوان .. انصهارا وتكاثرا وتناسقا ثم اكتمال وميلاد
وحياة ..

● ● يالها من امرأة عاشقة .. لقد أخذت هي من روحه
واحتوته في أحشائها وثولت هي بدون مساعدة منه رعاية
جنينها بدون علمه حتى اكتمل وولد حبا رائعا ربما لم تشهد
الدنيا مثله من قبل ..

● ● ومنذ أن أحببت أصبح لحياتها معنى .. بل أصبح
لاستمرار حياتها مبرر .. وحين تستيقظ فى الصباح وقبل أن
تفتح عينها تذكره فتدب الحياة فى جسدها فتنهض ليومها
فالحياة تستحق أن تحياها لأن حبيبها موجود ..

● ● وفى كل لحظة من يومها يظل محتلا بؤرة الاهتمام
ومركز الوعي فيدور كل شيء فى حياتها حوله يمددا بالمعنى
وبالحس وبالأمل .. وحين تحيط بها الأم الحياة تستجمع
حبيبها فى قلبها فتقاوم به الأحزان والآلام .. فطالما أن حبيبى
موجود فلا جراح تؤلمنى ولا أحزان تكوينى ولا ظلم
يقهرنى .. لا شيء .. لا شيء .. لا شيء يهم طالما أنه موجود
حتى وإن كن بعيدا بعيدا .. فهو قريب فى القلب والعقل
والدم .. إننى أراه وأسمعه وأشمه فى كل شيء
فاصبح هو كل شيء .. استمد منه شجاعتي وقوتي وصبري
وفرحتى .. استمد منه قدرتي على رؤية الأشياء الجميلة فى
الحياة .. وأحب كل شيء فى الحياة الورود ثم الالحن ثم
الكلمات .. ثم الأملكن التى رأتها عيناه وأحبها فؤاده
واستهوت مزاجه .. ثم من أحبهم من الناس .. أحب
ما يحبه .. ويشغلنى ما يشغله .. ولحظة بجانبه تساوى
العمر .

وإذا سالتمونى عن الحب أقول هو عمرى ، وإذا سالتمونى
عن عمرى أقول هو حبى .. والعمر يقاس بالحب .. والعمر هو
سنوات الحب .. وأنا أحبته سنوات طويلة من عمرى ..
سنوات وسنوات .. وزهرات حبى طلوت السماء ولا مست
النجوم واسألوا كل نجمة من نجوم الكون تحكى قصة حبى ،
فلقد وشيت لهن جميعا بحبى .. وأنا لا أقول شعرا أو أرسم
خيالا بل أقر واقعا ، فلقد ظللت ليلالى طويلة شكلت سنوات
وسنوات أحكى النجوم والقمر والورود والنيل والبحر .. إنها

جميعا تعرف قصة حبي .. ولم تعجب تلك المخلوقات لقصتي
فهن كائنات خلقها الله حبا ولحب .. فهي تدرك معنى أن يحب
إنسان إنسانا .. وهي تستطيع بطهرها وبراعتها أن تدرك
الحب الحقيقي الذي تمتزج فيه روح إنسان بروح إنسان
آخر ..

● ● ولماذا حبي هو حياتي .. ؟

لأنه يمنحني الأمان والسلام .. يمنحني المودة والحنان ..
يمنحني الطمأنينة والخير .. يمنحني الصدق والوفاء ..
يمنحني الأمل والفرحة .. يمنحني النشوة واللذة .. يمنحني
القوة والشجاعة .. لأنه النور والجمال والابداع .. لأنه الكلمة
واللحن والفكرة والمبدأ .. لأنه كل شيء .. كل شيء ..
كل شيء في هذه الدنيا هو حبي .. هو حبيبي ..

● ● وأنا لا أحبه فقط بل أنا عاشقة له متبعة به .. وهذا
ايقل ذاتيتي كائن ، أى جعلنى أشعر بكيانى السوى الذى
خلقنى الله عليه فرأيت حبيبى ملكى الذى أتفانى فى إسعاده
وإرضائه ليس عبودية ولكن سلوكا فطريا غريزيا خلقنا الله
عليه وهيانا له ليتحاب رجل وإمرأة ، وإذا أنعم عليهما تحول
الحب عشقا وهياما فذابت المرأة واتحدت بحبيبها وصارت
جزءا منه تنعم بروحه ، وصار جزءا منها تحتويه فى دمائها
ترعاه وتحرسه وتكرمه ويصبح اللقاء ليس بين جسدين بل
بين خلایا اتحدت ودماء امتزجت وروحين اتحدتا .. ولهذا فانا
حين أقول أن حبيبى هو ملكى ذلك لأنى أشعر بأنه يحتوينى
وأنا احتويه ، ومن يحتوينى فهو ملكى ومن يحتويه فهو
إبنى ..

● ● إذن انت يا حبيبى ملكى وإبنى .. انت دى وكل
قطعة من جسمى .. انت روحى ووجدانى وحياتى .. إذا
انسحبت من حياتى أموت .. وإذا اقتربت منى تعود إلى
الحياة .. حياة مليئة بالفرحة والبهجة والنشوة والسرور
واللذة ..

● ● أقول لكم ما هو أغرب من ذلك : إذا كن هناك جزء من
جسدى يتألم ووضع حبيبى يده عليه شفى ألى ..
● ● أقول لكم ما هو أغرب من ذلك : أريد أن أخفيه عن كل
الناس فلا تراه عين غيرى ..

● ● أقول لكم ما هو أغرب من ذلك : أشعر به من على بعد
أو إذا لامست شيئاً من أشيائه ..
● ● أقول لكم ما هو أغرب من ذلك : بعد أن عرفته
أصبحت ملامح كل الرجال مطموسة فى عيني .. لا أرى رجالاً
فى الدنيا غيره ..

● ● أقول لكم ما هو أغرب من ذلك : إن أنفاسى تخلص
لهذا الرجل ..

● ● ولكن لا أخفى عليكم أن عذابى يفوق عذاب كل
البشر .. لأن لا أحد يحب مثلى .. يعذبنى الشوق .. ويعذبنى
الفراق .. ويعذبنى الخوف من المستقبل .. يعذبنى خوف
الفقد .. أرتعب بؤساً وحزناً إذا خطر ببالى أن يبتعد ..
تطمئننى كلماته وضغط أصابعه التى توشوش بالوفاء ولين
الكلام وفرط الأدب .. إن حبه شىء عجب ، فأقول لنفسى أفديه
إن حفظ الهوى أو ضيعه ..

● ● وهو لن يضيعنى .. لن يستطيع أن يهرب من سنوات
عمره .. لن يستطيع أن يهرب من القمر والنجوم والنيل
والبحر .. كل وردة جميلة ستقع عليها عيناه سيرى وجهى
مطلا من داخلها مناديا يا حبيبى .. كل الأغاني .. كل
الشوارع .. كل كلمات الحب .. عطورى .. لفتاتى .. حكاياتى
المسلية .. ضحكاتى .. لحظات غضبى .. إبتعادى المصطنع
ثم إنهيارى وإقبالى طالبة الغفران .. تعلقى بربقته حين
يغادر .. أوراقه الصغيرة التى بثتها مشاعره فى كل وداع ..
العيش والملح .. أم كلثوم وعبد الوهاب ونجيب محفوظ ..

● ● أين ستذهب منى وأين ساذهب منك ..

● ● ستموت بدونى وساموت بدونك ..

● ● احبك ..

● ● انت حبيبى الاول والاخير ..

● ● إنها اعجب قصة لامرأة عاشقة ..

● ● ●

زوجـة

فاشـة

● ● ليست كل امرأة تصلح أن تكون زوجة ..
وليست كل زوجة أنثى .. والمرأة الأنثى هي التي
تستطيع أن تؤدي دور الزوجة بنجاح .. وإذا إفتقدت
المرأة للأنوثة فإنها ستكون زوجة فاشلة .. وهناك
درجات من النجاح ودرجات من الفشل حسب حجم
الأنوثة في كل امرأة ..

● ● والزواج نظام إلهي غريزي فطري يجمع
بين الذكر والأنثى في علاقة مستديمة تحقق إرضاء
وإشباعا نفسيا وجسديا ويعمر من خلالها الكون ..
وكل طرف - أي الذكر والأنثى - له دور يؤديه في هذه
العلاقة .. دور حدده الخالق على المستوى
البيولوجي وعلى المستوى النفسي ..

● ● والاختلاف البيولوجي يعني تركيبة
فسيولوجية تشريحية هورمونية مختلفة لكل منهما
تجعل الرجل في النهاية يفرز حيوانا منويا يلتقي مع
بويضة تطلقها المرأة .. هذا اللقاء يحدث داخل
المرأة ويستوعبه الرحم ويفرزه في النهاية إنسانا ..
وهذه التركيبة الثنائية - أي وجود جنسين -
موجودة في كل الكائنات الحية من نبات وحيوان
وإنسان ، وهذا يختلف عن الانقسام التلقائي للخلايا
الذي لا يهدف إلى خلق كائن وظيفي متميز ..

● ● ● وأى امرأة لها رحم ومبيض وغدد تفرز هورمونات معينة تستطيع أن تؤدي هذا الدور التكاثرى إذا منحها الرجل حيوانه المنوى بطريقة مباشرة أو بطريقة غير مباشرة بالأساليب الحديثة ..
أى حتى عملية التكاثر قد لا تحتاج حديثا إلتقاء رجل بامرأة ..

● ● ● الأنوثة أمر مختلف .. الأنوثة تركيبة نفسية معينة تخلق استعدادا وامكانيات لأداء دور الزوجة وتحدد شكل علاقتها بالرجل ..

● ● ● الأنوثة هى الميل الفطرى الغريزى لرجل والرغبة فى الاستمرار فى الحياة معه فى إطار الزواج .. وفى هذا تلقائية مطلقة فى المشاعر والسلوك .. أنوثتها تخلق لديها مشاعر الحب تجاه هذا الرجل ، وتلك نقطة البداية وهى نقطة جوهرية .. فإى أنثى لابد أن تحب رجلا .. والقدرة على الحب مرتبطة بالأنوثة .. وغير الأنثى لا تستطيع أن تحب .. وحب الأنثى معناه التوحد والذوبان فى الرجل .. وهو توحد وذوبان كاملان ، فتشعر أن كيانهما أصبح جزءا من كيانه .

وكما قلنا فتلك حركة طبيعية تلقائية لا تسعى أو تخطط لها الأنثى بوعى وإنما تجد ذاتها تميل وتتجه ثم تذوب وتتحد مع رجل تحبه وتعيش معه

ولا تشعر فى ذلك بأى إنتقاص لذاتها أو ضياع لهويتها أو افتقاد لتفردا .

وهنا يبرز الفرق بين الأنثى المكتملة والأنثى المنقوصة أى التى تفتقد لبعض أنوثتها وأحيانا لكل أنوثتها .. الأنثى المكتملة تشعر بالارضاء والاكتمال بذوبانها فيمن تحب . أما المنقوصة فإنها تأبى هذا الذوبان أو لا تسمح به إلا بقدر .. بحيث تحتفظ فى النهاية بمسافة تفصلها عن الرجل وتبغى حرية فى الحركة والاستقلال والانفصال والتفرد .. وهذا يخلق لديها مشاعر الندية .. والندية تدفعها للنضال والمنافسة والتفوق . ومن هنا ينشأ الصراع لأنه حقيقة ليس هناك مجال للمنافسة .. تضع المرأة نفسها فى مأزق حرج تشعر فيه بالاحباط والعداء وتصبح فى حالة مستمرة من التحفز وتصبح حساسة بشكل مرضى لذاتها وكيانها كإمرأة .. تظن وهما أن ذوبانها خضوع ، وتوحيدها عبودية ، وانتماءها إلغاء لكيانها وشخصيتها .. ومثل هذه المرأة إما أن ترفض الزواج .. وإما إذا تزوجت فهى بلا شك ستصبح زوجة فاشلة .. وملامح القشل تحوم حولها منذ البداية .

فالرجل أى الزوج يشعر بأنه يفتقد شيئا معينا قد لا يستطيع تحديده فى البداية .. قد يشعر بأن هناك

حاجزا ، جدارا ، هوة ، مسافة .. يشعر بأن أمرا ما يفصله عنها .. يبعده عنها .. أى كلما حركته تلقائية وهياته وفتحت مسامه لاستيعابها واحتوائها فى داخله وإذابتها فى نسيجه يشعر بأشواك حادة تؤذيه وتجعله ينكمش وينغلق داخله وتفسد مسامه .. وفى هذه الحالة يصبح الحب مستحيلا .. ويصبح الاستمرار مؤلما .. ولكن فى كثير من الأحوال تستمر الحياة .. ولكن أى حياة !! حياة جافة باردة جامدة تفتقد للبساطة والتلقائية .. يكون الود محدودا ، والائتناس قليلا والالفة شحيحة ، والكلام نادرا ، والمشاركة لا تكون إلا فى ضروريات استمرار الحياة ..

● ● واستمرار الحياة يكون عادة بفضل رجل يقنع بهذا الشكل من الحياة ، أو رجل يتردد كثيرا فى التغيير واتخاذ القرار ، أو رجل هو ذاته محدود فى قدراته على العطاء .. أو قد تتدخل عوامل اجتماعية أخرى تجعل استمرار الحياة بصورتها غير المرضية أمرا لا مفر منه .. وأحد عوامل استمرار مثل هذه الحياة الجافة مجيء أطفال ..

● ● واهتمامات مثل هذه الأنثى المنقوصة تكون خارج البيت .. أما الأنثى المكتملة فبيتها هو محور

حياتها ، وزوجها جبيها هو محور وجودها بل هو وجودها الذى ذابت فيه ويكون لديها الشعور الكامل بمسئولية العناية بمملكتها .. ليست العناية المادية ولكن العناية المعنوية التى تعتمد أساسا على إشباع الجدران والبشر بالحب .. فالأنثى المكتملة تشعر أن دورها فى الوجود هو الحب والذى من خلاله تتولد مسئوليتها نحو استقرار واستمرار ودعم الأسرة ..

الأنثى المنقوصة تبحث عن نفسها خارج بيتها وبعيدا عن إطار زوجها وأولادها .. وقد يتحقق لها ما تريد ، لأن هذا ينسجم مع تكوينها فهى لا تصلح للبيت ولا تصلح للزوج ولا تصلح إلا للأمومة المادية .. ولكنها تصلح وتنجح خارج البيت بأسلوب يقترب من أسلوب الرجل لأنها تحظى بطبيعة أقرب الى طبيعة الرجل وهذا هو سر فشلها فى التوحد مع زوج ..

● ● إلا أن هذا النجاح الخارجى يظل محدودا لازدواجية موقفها من الحياة .. وهى معذورة فى هذه الازدواجية ولا تستطيع منها فرارا إلا فى أحوال قليلة حين تقرر عدم الزواج أو تقرر الانفصال الكامل والاستقلال ..

● ● وحتى بعد أن تنفصل وتستقل فإنها تظل

غير قادرة على التخلص من تكوينها الخارجى وهو تكوين إمراة ، ولا تستطيع ان تفرض على الجميع ان يعاملوها لا كمراة ..

● ● وعادة ايضا تكون إمكانياتها محدودة فى الدخول فى منافسة حقيقية مع الرجل مع المجتمع فلا هى انثى ولا هى ذكر ..

● ● وهى امراة بالتكوين الجسدى ورجل بالتكوين النفسى ..

● ● وقد يكون تكوينها وسطيا .. اى بها بعض نوازع وميول الانثى ، ولكن بها تحدى وسطوة وقوة الرجل .. وتلك النوعية تعاني اكثر .. تعاني داخليا لأنها تتمزق بين قوتين تتصارعان داخلها .. قوة تشدها ناحية ان تكون انثى تحظى وتنعم بالذوبان داخل رجل والاستمتاع بعطاء الحب وعطاء الرجل وقوة تدفعها الى الاستقلال والتفرد خارج البيت ..

وفى كل الاحوال هى فاشلة .. ليست فاشلة كمراة .. ولكن فاشلة كزوجة .. فاشلة كام .. فاشلة كاميرة للبيت .. وهى امراة معذورة فهى لا تملك اختيارا ولا تملك فرارا من تكوينها غير السوى .. إنه شذوذ فى التكوين تماما مثل اى تشوه خلقى يولد به

الانسان مثل أن يولد بثقب في القلب أو أنبعاج في
الراس أو يولد بإصبع زائدة أو قدم معوجة ، فمثلا
هناك تشوه في الجسد هناك تشوه في التكوين
الأنثوى ..

● ● التكوين الأنثوى السوى هو تكوين غاية
في الجمال والابداع وينعكس على التكوين الخارجى
للمرأة فى عدة صور من التعبير والحركة والصوت
واللفظ ..

إن تعبيرات الوجه تعكس بوضوح كامل جمال
الأنوثة بالرغم من خلو الوجه من ملامح الجمال
المتعارف عليها .. ولكن الأنوثة تضيف جمالا من نوع
خاص لا يضاهيه جمال .. وهو جمال ينبثق مباشرة
من الداخل السوى .. وهو جمال يلمسه الرجل بقلبه
وإحساسه ويتوق إليه ويشتاق لرؤياه ويحن للوجود
بقربه .. وهو الجمال الحقيقى الباقي .. الباقي حتى
بعد تقدم العمر وتلك حكمة الله وزوعة هذا الجمال ..
فالمعروف أن السنوات تقطع من الجمال الجسدى
حتى يزول وينتهى إلا الجمال الأنثوى فإنه يبقى ..
ليس ذلك فحسب ولكنه يزداد ويزداد حتى تغدو
رفيقتة حبيبته أجمل ما فى الوجود ويظل يهيم بها
غراما وعشقا وائتناسا وألفة ومودة واقترابا
وائتلافا ..

● ● يظل يقول لها احبك وهى عجوز تكرمش وجهها .. يظل يقول لها يا جميلتى وقد ذبل قوامها ، إلا أن بريقا يشع ليس من عينيها فقط ولكن من كل كيائها .. بريقا يسطع القلب قبل العين ويهز المشاعر .. ولذا مع الأنثى تطول قصة الحب والهيام منذ اللقاء الأول وحتى نهاية العمر ..

الأنوثة سر الأسرار وبلاغة المعنى وعمق الفكرة ، هى النشوة والطرب والزهو والتيه واللذة والخلود .. الأنوثة هى الحنان الخالص والمودة غير المشروطة والعطاء بدون مقابل .. الأنوثة أمومة للزوج الحبيب وأمومة للطفل .. الأنثى زوجة وحبيبة وعاشقة وام ، ثم هى ابنة أيضا .. الأنوثة فطرة وما أعظمها من فطرة فيها تستقيم الحياة وتزدهر وتثمر وتينع .. فبالأنوثة تكون هناك الزوجة الصالحة والام الصالحة ..

● ● الحياة الزوجية الفاجحة تحتاج لأنثى وليس لمجرد امرأة ..

● ● والمرأة منقوصة الأنوثة هى زوجة فاشلة ..

● ● قالت أنثى لحبيبها :

بجوارك يهنا خاطرى .. يشملنى الرضا .. اشعر بقناعة وشبع وإرتواء .. بجوارك اشعر بالسلام

وتغمرنى سماحة وصفاء .. يهدأ كل ما بداخلى إلا من
رغبة فى ضمك .. تسكن كل عضلاتى إلا من رغبة فى
تقبيل جبينك .. تهدأ أفكارى إلا من فكرة ملحة
مسيطرة كيف أرضيك ، ماذا أفعل لإسعادك ، ماذا
أبذل لأجعلك هانئاً منعماً ملكاً ..

● ● بجوارك تغادرنى كل الهموم إلا من هم واحد
هو كيف أطمئن أنك راض عني ، تغادرنى كل الأوهام
إلا وهم واحد هو كيف أطمئن أنى ملىكتك حبيبتك ،
كيف أطمئن أنى أجمل إناث الأرض فى عينيك ..
قالت له : أعبدك .

قال لها : أعبدك

قالا معا : إذن كلانا العابد والمعبود ..



إن كنت تهوانى
.. دعنى أعذبك

السادية ..

●● أى قدر من القسوة موجود داخل كل إنسان ؟ .

●● ومتى يزيد او يعلو هذا القدر ، ولماذا يزيد وإلى أى مدى ؟ .

●● وهل القسوة مرتبطة بمشاعر العداء والعدوانية التى تنقلب أحياناً إلى عنف ؟ .

●● وهل يصاحب ذلك شعور باللذة والرضا ، بل وتكون هى المصدر الأساسى لسعادته ؟ .

●● وإذا تأملنا حولنا هؤلاء القساة الذين يمثلون عداء ويفيضون شراً ويملاون الدنيا بغياً وظلماً وينشرون الألم والأذى والغیظ : من هم ؟ .. كيف أصبحوا كذلك ؟ ! أم هم من بداياتهم محملون بالاستعداد الموروث ؟ .

●● وهل يستطيع أن يتحكم فى درجة قسوته وأن يوجه عنفه بقدر وإرادة محكمة منه ، أم أنه لا يستطيع أن يقاوم شحناته العدائية ورغباته العدوانية ؟ .

●● هل هو مريض أم صاحب شخصية مضطربة ؟ .. وهل هناك فرق !!!

●● والسؤال الأهم هو : كم من الناس يعانون

بسبب هؤلاء القساة وأى قدر من الأذى يلحق بهم ؟ .
●● ان الطب النفسى استطاع ان يرصد وأن
يحدد نمطاً معيناً أو ملامح بعينها لشخصية هناك
محاولات لتسميتها بالشخصية السادية .. وهى
شخصية أمرها عجيب وسلوكها فى الحياة غريب ،
والاساس الذى تقوم عليه حياته وعلاقاته بالآخرين
القسوة والعنف .. وهو فى كل الاوقات يلجأ إلى
القسوة البدنية والعنف الشديد الذى يحقق اذواء
فعلياً لكى يفرض سيطرته على الآخرين .

وهو لا يلجأ لهذه القسوة الجسدية من أجل
تحقيق هدف معين . كان يعتدى على شخص ما
ليسرقه أو لينتقم منه ، ولكنه يفعل ذلك لمجرد
تحقيق سيطرته المطلقة فى هذه العلاقة ، ولكى يظل
الطرف الآخر المعتدى عليه خائفاً منه .. فهو عنف
هدفه العلاقة ذاتها وليس شيئاً آخر .. وتلك نقطة
تحتاج إلى مزيد من الإيضاح لفهمها لأهميتها فى فهم
جذور هذه الشخصية .

فالسادی ليس هو « البلطجى » الذى يفرض
سيطرته على الناس بالعنف من أجل ابتزازهم ..
فهو البلطجى هنا هو الابتزاز .. والعنف هو وسيلة

لتخويف الناس ليدفعوا له .. أى أن هدفه النهائى هو الحصول على المال .. أما السادى فالأمر بالنسبة له مختلف .. إذ هو يحتاج نفسياً إلى علاقة يكون هو فيها الجانب الأقوى المرهوب ، وأن يكون الطرف الآخر هو الضعيف الخائف وذلك لا يتحقق إلا بأن يبطش بعنف هذا الطرف الآخر وبذلك تستمر هذه العلاقة تحت التهديد المستمر من جانبه ، ولولا هذا التهديد الذى سبقه إيذاء فعلى لما استمرت ، ولما كان قادراً على أن ينشئ أى علاقة باخر . ●● والقسوة البدنية ليست فقط هى وسيلته ومصدر إسعاده ، ولكنه يسعد ايما سعادة بإهانة الآخرين وإذلالهم .. وهو يختار الأوقات المناسبة ويتعمد أهانة شخص معين أمام مجموعة من الناس ويكون متأكداً أن هذا الشخص لن يتمكن من الدفاع عن نفسه لعجزه أو لاحتياجه الشديد له .

ولذا فهو يحرص فى علاقته أن يكون الآخرين فى حاجة مستمرة له ، كأن يكون مصدر رزقهم ، أو هو يعرف اشياء عنهم لو أعلنها تفضحهم وتدمرهم .. وتلك المسرحية التى يرتب لها باستمرار تحقق له

أكبر قدر من النشوة ويضطر المصاحبين له إلى مجاملته ومشاركته الاستهزاء بالضحية .

●● وهو دائماً يعامل بقسوة متناهية من يعملون تحت إمرته ويتحين الفرص لإهانتهم والتقليل من شأنهم وتحقير ما يؤدون من أعمال .. فالطبيب إذا كان سادياً فإنه يتلذذ بالقسوة على مريضه وربما إذلاله ، وكذلك يفعل الأستاذ مع تلميذه أو السجن مع السجين أو أى إنسان كبير مع الطفل .. إنها القسوة المتعمدة والإيذاء بدون وجه حق لإنسان فى موقف ضعف أو احتياج .

●● ومشاهدة الآخرين وهم يتألمون من إيذاء جسدى أو معنوى يحقق له قدراً كبيراً من المتعة بما فى ذلك ألم الحيوانات ، ويميل إلى ممارسة الهوايات التى تشتمل على قتل الحيوان ويتلذذ بمتابعة الحيوان وهو يموت ألماً .

ويلجأ إلى الكذب إذا كان ذلك سيؤذى الآخرين ويميل إلى إحداث الواقعة بين الناس وإطلاق شرارة العداوة والعنف بسبب افتراءاته واكاذيبه .. ومرة أخرى هو لا يكذب من أجل تحقيق مصلحة ذاته

أو لتفادى خطر أو مشكلة شخصية ولكنه يكذب وينشر الإشاعات لإيذاء الناس والإيقاع بهم .
●● وهو يتطلب من الآخرين أن يطيعوه طاعة عمياء ووسيلته في ذلك إخافتهم وإرهابهم ، ويرفض تماماً أى معارضة ، أو أى رأى مخالف ، ويشطاط غضباً إلى حد العنف غير المحدود للإطاحة بمن يختلف معه .. ويعتاد الآخرون أن يوافقوه خوفاً ورهبة .

●● وهو يتلذذ بتقييد حرية الآخرين والتحكم المطلق فى تحركاتهم سواء زوجته أو ابنائه وبناته أو المرؤوسون الذين يعملون تحت إمرته .. ويتلذذ أكثر وهو يراهم يتألمون لحرمانهم من حقوقهم ، وهم عاجزون عن الدفاع عن أنفسهم .. وهو لا يسعده تنفيذ اللوائح والقوانين حتى وإن كانت فى صالحه وإنما يسعده حقيقة البطش والتعسف .

●● ويبدى إعجابه بأساليب التعذيب وبأنواع الأسلحة الفتاكة التى تعذب الإنسان قبل قتله ، وتشده أفلام العنف وأخبار الحروب ويتسرب السرور إلى نفسه حين يسمع بمعاناة الناس من ظلم أو بطش أو مجاعة .

●● وقسوة وعداوة وعنف وبطش السادى
يتشكل حسب درجة تعلمه وثقافته وموقعه ..
فالاستاذ الجامعى مثلاً لا يبطش بتلاميذه عن طريق
العنف البدنى اى الضرب ، ولكن بان يجعل الدراسة
صعبة وشاقة وان يضللهم بتمويه متعمد ليقع بهم
فى الامتحانات عن طريق اسئلة صعبة من مصادر
غير متاحة للطلاب ، وتكون سعادته فى رهبة الطلاب
منه واحاديثهم عنه ونظرات الخوف فى عيونهم
والبؤس فى وجوههم وهم يرسبون .. انه لا يستطيع
اكثر من ذلك لان ذلك هو ميدانه الوحيد .. هذا
بالإضافة إلى الإيقاع بزملائه والنكايه والوشايه بهم
وتعويق مسيرتهم .

وكما امعن الناس فى الحديث عن قسوته
وجبروته .. ازداد سعادة وانتشاء ويعوضه ذلك عن
كثير من رغباته المفقودة ومن ضمنها ربما الرغبة
الجنسية .

والمدير المسئول لا يستطيع أيضاً أن يضرب
موظفيه او مرعوسيه .. انه لا يستطيع أن يؤذيه
جسدياً ولكنه ينكل بهم بوسائل اخرى بان يجعلهم

تحت التهديد الدائم باحتمال أن يفقد أحدهم وظيفته وأن يكتب تقريراً سيئاً عنه ، ويضعهم تحت المراقبة المستمرة ولا يستطيع أحد أن يتحرك من مكانه إلا بإذنه ، ويضغط على الموظف أكثر إذا تعرض لظروف شخصية سيئة كمرض ابنه أو وفاة شخص عزيز .. فى هذه الظروف لا يظهر تعاطفاً معه بل يطلب منه مزيداً من العمل ويشعره دائماً بالتقصير .
●● ولا يركى أحداً لترقيته وإنما يتعمد حجز أى ترقى عنهم .

●● والزوج السادى يدمى زوجته ضرباً إذا أتيح له ذلك ويهينها ويجرح مشاعرها ويحط من كرامتها ويفعل كل ما يجعلها خاضعة له تماماً خضوع العبيد .

●● وهل هناك علاقة بين السادية والجنس ؟ .
إن السادية كانهراف جنسى اولى تعنى الحصول على كل المتعة الجنسية من خلال تعذيب وإيذاء الطرف الآخر .. والبعض يؤكد أن هناك قدراً من السادية فى كل رجل فى علاقته الجنسية بالمرأة ، ولكن هذا القدر لا يؤدى إلى الإيذاء الجسدى ، وايضاً هناك قدر من المازوخية فى كل امرأة فى

علاقتها الجنسية بالرجل ، ولكن هذا القدر لا يصل إلى الخضوع التام واستجداء العذاب .

●● والسادی يتطلب من ضحيته أن تستجيب لساديته بالعذاب وإظهار الألم حتى يشعر هو بالطمأنينة .. والمعنى هنا الذى يدور فى عقله الباطن وهو الباعث على ساديته : طالما استطعت أن أؤذيك وأخيفك فليس لى أن أخاف .. إن ما أجعل الناس تعاني منه لا يمكن أن أعاني منه أنا .

●● إن السادی يعاني الخوف .. يشعر بالتهديد .. يخشى أن يحل به عقاب .. يخشى إيذاء الآخرين له .. يتوقع هجوماً وشيكاً عليه ... ولذا فهو يبادىء بالهجوم والعنف والإيذاء .. وحين يرى الخوف والرعب فى عيون الآخرين يطمئن .

— طالما استطعت أن أضربك فلن يضربنى أحد .

— طالما استطعت أن أجعلك تقاسى ويلات

الامتحان وترسب فلن افشل أنا .

— طالما استطعت أن أفصلك من عملك فلن أفقد

عملى أنا .

— طالما استطعت أن أضربك وأؤذيك وأدميك إلى

حد البكاء والصراخ والدماء .. فهذا معناه اننى قوى
واننى قادر على أن أعاشرك جنسياً وانجح معك .
هل هي عقدة الخوف ؟ .

هل هي عقدة جنسية ؟ .

●● بعض الاتجاهات تؤكد أن الشخصية
السادية تعاني قصورا جنسياً شديداً ، وفي بعض
الحالات تعاني من نقص في مظاهر الرجولة الثانوية
ويكون اقرب فى شكله إلى الأنثى ولا يثبت له شارب
أو لحية ويكون رخو الملمس وربما يعاني من صغر
أعضائه التناسلية بشكل ملحوظ .

●● أو هو الخوف من العقاب .. الخوف
اللاشعورى من الاقتراب الجنسي .. « لو مارست
الجنس سأعاقب » ولذا يبادر بالعنف والعدوانية
والقسوة الشديدة وبذلك يقوم بعملية إنكار تام
للخوف .

●● والتحليل النفسى يصل إلى أبعد من ذلك
فيرى أن هذا السادى يشعر بالذنب الشديد ، ولذا
فهو حين يضرب ضحيته ويجعلها تتألم فإنه يرغبها
على أن تعفو عنه وتخلصه من الشعور بالإثم الذى

يعوق استمتاعه بالجنس .. وبالتالي فإذا عفت عنه
استطاع ان يستمتع جنسياً او عفوها هو ذاته
متعته .

●● او هو يسعى إلى الحب .. فالعنف يجعل
ضحيته لا تملك إلا ان تحبه مكرهه .. وكأنه يقول
لها : لا تخافى منى وإنما امنحيني حبك .

●● كم هو الأمر شائك ومحاولات التفسير معقدة
وذلك لان المشكلة ذاتها غاية فى التعقيد .

●● وكما هى مقلقة الحياة مع وجود النزعات
السادية بحجم مرضى عند بعض الناس .. إن
السادى هو مصدر متاعب للآخرين بالرغم من ان
داخله ضعيف وواه .. خائف مرتجف .. فاشل
وعاجز .

واقرب الشخصيات إلى الشخصية السادية هى
الشخصية السيكوباتية .. ولقد كتبت عنها كثيراً ،
ولا مانع فى الكتابة عنها للمرة المائة ، فانا أريد ان
أجعل كل الناس تعرف كل سمات الشخصية
السيكوباتية وبذلك يكون من السهل التعرف عليها
وبذلك تتفادى شرها وتبتعد عنها .

●● من هو السيكوباتى ؟ .

●● هو الشر على الأرض .. هو الشيطان فى صورة. إنسان .. هو التجسيد لكل المعانى السيئة والقيم الهابطة .. هو الحقد والأنانية والانتهازية والعدوانية والكراهية والإيذاء .. هو الجانب الأسود للحياة على الأرض ومجهض لكل المعانى الجميلة والجوانب المضيئة للإنسانية .. رائد وراعى الظلم ومهندس الخيانة وحامى الرذيلة والمبشر بالندالة فى كل وقت .

●● وقد يكون جميل المنظر بهى الطلعة سمح الوجه برىء الهيئة ، ولكن كل ذلك تغطية لقلبه الأسود ونفسه التى تشيع ظلاما .. فهو إذا كان ذكياً فإنه سوف يجيد تخبئة كل سماته الفاسدة المفسدة لئتمادى فى الخداع والخديعة والإيذاء .

وقد يظل الكثيرون منخدعين مضللين يرونه الشهم الأمين العادل المنصف المحسن الودود الحليم .. قد يفلح فى لبس القناع وإحكامه كأبرع ممثل ويعيش فى وسط الناس هادياً ورائداً ومعلماً وناصحاً ومبشراً بالخير والنور ، ولكنه فى حقيقة

الأمر هو العكس لكل ذلك تماماً وتلك هي خطورته الحقيقية .

إن السيكوباتى العدوانى الأقل ذكاء ينكشف أمره بسهولة .. يتحاشاه الناس أو يخشونه أو يرهبونه أو يقاتلونه .. أما السيكوباتى الذكى والذى يعرف أيضاً بالسيكوباتى المبدع فهو الأخطر .. لأن شروره تستشرى ذون أن يدرى به أحد .. أو يكون من الذكاء بحيث يخضع الناس له بسلطانه أو بماله أو بالتحكم فى أرزاقهم ومستقبلهم . أو بابتزازهم .. ولا أصدقاء دائمون له .. هناك أصدقاء لكل مرحلة .. وحين ينكشف أمره بين أصدقائه ينتقل إلى مجموعة أخرى .. يكون شلة أخرى .. وحين تنتهى مصلحته مع مجموعة ، سرعان ما يهملها ويسقطها وينتقل إلى مجموعة أخرى ترتبط مصالحه بهم فى هذه المرحلة وهكذا .

●● لا قلب ولا عواطف ولا مشاعر
ولا أحاسيس .. لا شيء بالمرّة .. وإنما لذاته
وأهواؤه ورغباته وأطماعه وشهواته هي التى تقوده
وتحركه ، وكلها شهوات مادية حسية تسلطية ..

لا يضحى من أجل احد ، وإذا.. اظهر تائراً فهو كاذب .. إنه تماماً كالممثل يظهر تعبيرات الحزن والالم على وجهه ولكنه لا يشعر بداخله بشيء على الإطلاق .

●● يخون اصدق صديق .. يتسلق فوق كتف اقرب قريب .. يدوس على عنق اعز عزيز .. الجهم ان يصل إلى هدفه .. او يعلو .. ان يحقق طموحاته .. ينسى من ساعده ، بل يتحاشاهم ويهرب منهم ويتنكر لهم حتى لا يشعر انه مدين لأحد .

●● وسمات هذه الشخصية تبدأ قبل سن الخامسة عشرة .. وهذه نقطة مهمة لتشخيص السيكيوباتية .. السيكيوباتية لا تبدأ فى سن الثلاثين أو الأربعين .. بل يولد بها الإنسان وتتضح سماتها فى مرحلة المراهقة .. وإذا أردنا أن نتعرف على السيكيوباتى فى بداية حياته فهناك أكثر من علامة :

- الهروب من البيت .. والهروب من المدرسة .
- التعرض للفصل من المدرسة لسوء سلوكه .
- السرقة من البيت أو الأصدقاء .

— الكذب المستمر .

— تخريب الممتلكات العامة .

— التعثر الدراسي والحصول على درجات منخفضة غير متوقعة بالنسبة لذكائه الظاهر .

— العصيان ورفض الاستذكار وابتزاز الأهل

— كسر قوانين المدرسة والعنف مع زملائه والدخول في معارك معهم وأحيانا تحدى تعليمات المدرس .

— الاعتداء بالضرب وبالألفاظ النابية على أشقائه وشقيقاته وتحدى سلطة الأب وكسر أوامر الأم ..

●● كل هذه السمات أو بعضها تظهر قبل سن الخامسة عشرة .. وعند سن الثامنة عشرة تظهر الصورة الكاملة للشخصية السيكوباتية كما تتضح في الآتي :

١ - عدم قدرته على الاستقرار في عمل واحد ولمدة طويلة .. فهو ينتقل من عمل لآخر .. إما أن يترك هو العمل بدون سبب واضح أو لأسباب واهية ، وإما أن يطرد من العمل ، فهو بالقطع موظف

غير مرغوب فيه لاستهتاره وعدم انتظامه وعدم
تحمله المسؤولية وسوء علاقاته بزملائه ورؤسائه .
وقد يظل متعطلاً لوقت طويل ، وقد يترك عمله
فجأة وبدون مقدمات برغم احتياجه واحتياج أسرته
وبدون ان تكون هناك فرص عمل أخرى متاحة .. هذا
بالإضافة إلى عدم أمانته في أداء عمله ، ولا تعنيه
مصلحة العمل أو مصلحة الناس ، وهو ذلك الموظف
المرتشى في أغلب الأحوال ..

وإذا كان مازال طالبا في المدرسة الثانوية
أو الجامعة فهو دائم التغيب وقد يظل شهوراً دون ان
ينتظم في يوم دراسي واحد ، كما يهمل مذاكرته
تماما ، وهو كثير الرسوب ولا يقلقه تقدم زملائه
وتخلفه هو وكان مستقبليه لا يعنيه ، وبالتالي فهو
دائم الشجار مع أسرته إلى حد استعمال العنف
أحيانا ويسرف في التدخين أو استعمال المخدرات
وطلب النقود ولا يتورع عن سرقة أسرته وحرمانهم
من قوتهم من أجل ملذاته ..

إذن هو ذلك الطالب المستهتر الفاشل والمنحرف ،
الذى لا يريد ان ينهى دراسته ولا يريد ان يعمل ..

٢ - لا تخطيط ولا خطة في حياته ، بل إنذفاعات
تلو اندفاعات تقود إلى اخطاء ومشاكل خطيرة ،
ولكنه أبدا لا يتعلم ولا يستفيد من أخطائه
ولا يستفيد من تجاربه ويكرر نفس الخطأ المرة تلو
المرة .. وقد يعد ويقسم أنه لن يعود إلى ارتكاب هذا
"خطأ مرة أخرى ولكنه لا يصدق في وعوده .
وتلك نقطة أساسية يجب أن نعرفها عن
السيكوباتي ، إنه لا يفى بوعوده على الإطلاق
ولا يمكن تصديقه ، ومن الخطأ الوثوق به ، فلا عهد
ولا عهود يحترمها .. وقد يكون سيكوباتيا مبدعا
فيظهر ندمه وتأثره على خطأ ارتكبه ويبدو متألما
منكسراً دامعاً باكياً ، ولكن بعد مضي وقت قصير
ينسى كل هذا ويعود إلى سابق عهده من اندفاع
ورعونة وتكرار الأخطاء وعدم مراعات مشاعر
الآخرين واندفاعاته وتورط أسرته .. فقد يقرر أن
يترك عمله فجأة أو يهاجر أو يبيع بعض ممتلكاته ..
أو يتزوج أو يطلق .. يتخذ قرارا سريعا في مثل هذه
الأمور الهامة في حياة أي إنسان .

٣ - وهو يكذب دائما .. ولقد تمرس في أن يبدو

صادقا وهو يمعن في الكذب :: ويحلف بأقدس يمين
وهو كاذب ولا يتورع عن أن يكذب في أخطر الأمور
وامام أي انسان وإى مجتمع ..

يكذب حيث لا يصح الكذب من انسان في موقعه
ومركزه ومسئوليته .. يكذب ليخدع او ليدارى خطأ
او ليحقق مارباً او يهرب من مسئولية ..

●● والسيكوباتى المبدع هو الذى يجيد فن
الاقناع بالرغم من كذبه .. ويعكس وجهه فعلا
الصدق ولا يتعثر لسانه .. وهو لا يستطيع إلا أن
يكذب ، لأن الكذب ينسجم مع بقية سماته .

اما الصدق فهو قيمة اخلاقية عليا تتضافر
وتنسجم مع مجموعة قيم أخرى كالأمانة والشرف
وتحمل المسئولية وإداء الواجب والأخلاص ..
وليس كل كاذب سيكوباتيا ، فالكذب له أسباب
أخرى ، ولكن بكل تأكيد فإن كل سيكوباتى كاذب ..

٤ - والسيكوباتى المبدع يكسر كل القوانين ولكن
دون أن يدري بذلك أحد :: إنه يفعل ذلك بذكاء شديد
ويتخطى كل الحدود ويلجأ إلى كل الوسائل من
رشوة وتخريب الذمم والابتزاز وكل عمل غير اخلاقى
يسهل له الوصول لأهدافه ..

اما السيکوباتى الغبى فهو الذى يخالف القانون بشكل ظاهر او مباشر يجعله صيداً سهلاً للشرطة ، كالسرقة او الاتجار فى المخدرات او ممارسة الدعارة او التزوير والغش فى التجارة او النصب او الاحتيال .

ولكن السيکوباتى المبدع يرتكب كل هذه الجرائم دون ان يقع ودون ان يجرؤ احد على ان يشير باصبع الاتهام إليه .. السيکوباتى المبدع يلبس لباس التقوى والصلاح ، ويتبارك ويتبرك به الناس ، بينما هو يتاجر فى المخدرات او الاعراض او ينصب ويحتال على الناس .

هـ - والسيکوباتى صاحب أسرة فاشلة .. فهو زوج فاشل واب فاشل ولايتحمل أدنى قدر من مسئولياته كزوج وكاب ، وابناؤه معرضون للمرض والنقص الغذائى والحوادث واللفشل الدراسى والانحراف نتيجة لأهماله .. فهو ينفق على ملذاته ويبخل على أسرته ، بل وقد يهمل فى علاج زوجته او أبنائه رغم استطاعته . وقد يترك بيته بلا طعام او لايسدد إيجار المنزل او فاتورة الكهرباء مما يعرض أسرته لكثير من المشاكل .

وفي الغالب تراه يتزوج لثالث أو رابع مرة .. وفي كل مرة إما تتركه زوجته لتعاستها معه وإما يتركها هو جرياً وراء ملذاته ..

٦ - والسلوك الجنسي مضطرب عند السيكيوباتي فهو متعدد العلاقات الجنسية غير الشرعية .. وكلها علاقات قائمة على الرغبة البحتة دون وجود مشاعر .. وهو لا يستطيع ولا يصبر على علاقة واحدة .

وقد يصل الأمر إلى أكثر من عشر علاقات في عام واحد .. وأكثر من علاقة في وقت واحد .. وبالرغم من أن كل صنف الشذوذ الجنسي قد تكون مرضاً أولاً ، إلا أن بعض صنف الشذوذ ترتبط بالشخصية السيكيوباتية كالجنسية المثلية والعلاقة مع الأطفال والمحارم والاغتصاب .. ومعظم حالات الاغتصاب التي تمت دراستها أبطالها من السيكيوباتيين .

٧ - والسيكيوباتي هو إنسان عدواني بطبعه يميل إلى الشتاجر مع الآخرين ولا يتورع عن استعمال القوة .. أي يصبح عنيفاً إلى حد الإيذاء الجسدي ..

ويميل إلى الانتماء للمجموعات ذات الأهداف العدوانية الشريرة .. وهو يتلذذ بإيذاء الآخرين وإرهابهم .. وهو سريع الاستثارة حيث ينقلب إلى إنسان عنيف فى لحظات ، وعموماً فهو يسلك ويتكلم ويتعامل مع الناس بغلظة وتحد ..

٨ - إما السيكوباتى المبدع فهو .على العكس تماما .. لا يلجأ أبداً إلى القوة والعنف الظاهر ولكنه يؤذى الناس بنفس القدر وأكثر بطرق غير مباشرة ويلحق بهم ضرراً كبيراً فى أعمالهم وأرزاقهم وممتلكاتهم وحياتهم بشكل عام ، فقد يكون وراء فصل إنسان من عمله أو تلغيق تهمة له أو الحاق خسارة مالية جسيمة به عن طريق الوشاية بأسراره فى العمل .. إن شروره قاتلة ولكنها مستترة ويبدو ظاهرياً إنساناً بريئاً وخيراً ..

٩ - ثم نأتى فى النهاية إلى أهم السمات وأخطرها والتي تشكل جوهر الشخصية السيكوباتية والعمود الأساسى الذى ترتكز حوله بقية السمات الأخرى : هذه السمة هى الانتهاك الدائم والمستمر لحقوق الآخرين .. فهو فى معركة مستمرة ، أو ينتقل من

معركة إلى معركة .. وكل معركة لابد أن يخرج منها
منتصراً ورايحاً وأن يخرج الآخرون منهزمين
خاسرين .. لا يطبق ولا يسمح أن يكسب أحد أمله
أو بجواره .. ويلجأ إلى كل الوسائل غير المشروعة
للاحاق الخسارة والضرر بالآخرين ..

أهم مبدأ أو شعار له هو الاتحاد والتعاون مع
الشيطان من أجل مصلحته .. يخون كل المبادئ ..
يخون أصدقاءه .. يخون دينه .. يخون أمانة العلم ..
يخون وطنه .. من أجل مصلحته .. شعاره : أنا ومن
بعدي الطوفان .. ليس لديه أى مشاعر تجاه أحد
صديق أو قريب ، وطن أو مبدأ ، دين أو عقيدة ..
مشاعره تدور حول ذاته فقط .

إنه لا يتورع عن إيذاء أى إنسان بلا شفقة
أو رحمة .. فينهب مال اليتيم ، ويسرق مال
المريض ، ويهتك عرض الصديق ، ويبيع أسرار
الشريك والزميل ، ويغالط فى العلم والحقيقة ،
ولا يهتز وهو يصنع من رؤوس أصدقائه وزملائه
وممن وقفوا بجانبه وساندوه جماجم ليصعد عليها
ويصل إلى القمة . : ولكن لا أكون متجاوزاً الحقيقة

العلمية إذا قلت أن الكثيرين من أهل القمة - وليس كلهم - من السيكوباتيين .

١٠ - وخطورة السيكوباتى المبدع أنه قد يصبح مثلاً يحتذى به الشباب الصغير .. فهذا السيكوباتى المبدع يبدو براقاً لامعاً أنيقاً وجيهاً ناجحاً متميزاً ويبدو أيضاً كريماً صالحاً .. والشباب حين يتأثرون به ويتشبهون به ويسيروا على دربه ويتوحدون معه فإنهم بدون أن يدروا وبدون إرادتهم يكتسبون بعض صفاته اللاإنسانية ويؤمنون بأفكاره الشيطانية وفي النهاية يرتفع فى داخلهم بدون أن يدروا أيضاً نفس الشعور وهو أن الغاية تبرر الوسيلة ، وأنه لا مانع من التوحد مع الشيطان من أجل المصلحة الذاتية ، وأنا ومن بعدى الطوفان .. يصلون معه وبه إلى كل هذا ويغلفونه فى إطار حسن ويجدون ألف مبرر لسلوكهم بل ويضعونه فى أفضل إطار ..

●● إذن خطورة السيكوباتى المبدع ليست فقط محصورة فى الإيذاء الذى يتعرض له الناس من حوله بسببه ، ولكن فى التخريب الذى يصيب به

عقول ونفوس الشباب وخاصة إذا كان فى موقع
المسؤولية كاستاذ فى الجامعة أو رجل دين أو مفكر
أو أديب أو رجل اعلامى ..

هذه الشخصيات لها تأثير كبير على الشباب ،
وهى نماذج يحتذون بها ويقلدونها .. وكل شاب
يختار نموذجا ليكون مثله الأعلى .. فإذا كان المثل
الأعلى فاسدا فإنه بالطبع سيطيح بكل الأشياء
الطيبة الموجودة داخل الشباب .. يسير الشباب
وراء السيكوباتى المبدع بحسن نية وبدون أن يدرك
أنه يسير وراء الشيطان الذى يتخذ غطاء الملائكة
قناعاً يخفى شروره وراءه ولا يبدو منه على السطح
إلا كل شيء جميل براق .

الشباب بخبرته المحدودة لا يرى إلا هذا السطح
وينبهر به ولا يستطيع أن يكتشف الحقيقة إلا بعد
سنوات طويلة ، وللأسف فى خلال هذه السنوات
الطويلة يكون قد أصابه بعض الرذائل المحمل
بميكروبات السوء فتضعف نفسه وتمرض أخلاقه
وتسوء قيمه وأفكاره ..

١١ - والسيكوباتى المبدع يجد من ينافقه

ويتملقه إما خوفاً منه وإما جرياً وراء مصلحة
ومنفعة .. وهو سيد الناس لسطوته وبطشه ..
وبسبب الإرهاب الذى يشيعه من حوله إذا جاول
أحد أن يكشف حقيقة أمره ويعريه أمام الناس .. فى
هذه اللحظة يخلع رداء الملائكة وبشكيل علقى وسافر
يبرز كل أسلحته الدنيئة ليكسر كل من يحاول أن
يفضح أمره ويهتك قناعه ويظهر حقيقته الزائفة
للناس ..

١٢ - والسيكوباتى المبدع قد ينجح ويبرز فى
مجالات متعددة .. وقد يصل إلى الصفوف الأولى
كعالم أو فنان أو أديب .. ولكنه لا يتورع أن يزيّف فى
العلم مثلاً .. فيلفق نتائج أبحاثه ، أو قد يسرق جهد
غيره العلمى ، أو قد ينقل من أبحاث غيره بطريقة
ذكية من الصعب اكتشافها وذلك ليظل محتفظاً
بالمكانة الأولى من الصف الأول .. وقد يطوع نتائج
أى بحث ليخدم فكرة معينة وبذلك يصبح مضللاً ..
وذلك عبث لا يصدر إلا عن إنسان ليس لديه أى
ضمير .. أى سيكوباتى ..

١٣ - والسيكوباتى بشكل عام يميل إلى استعمال

الكحوليات وينتقل من مخدر إلى مخدر وذلك سعياً منه للحصول على اللذة الفورية والمتعة الفائقة اللحظية .. وبعض المدمنين سيكوباتيون ، وليس كل المدمنين سيكوباتيين .. والسيكوباتي يبذل طريق الاعتماد على الكحول والمخدرات إلى حد الإدمان منذ مرحلة مبكرة من العمر ، ويسبق ذلك التدخين منذ الصغر .. ويمر على جميع أنواع المخدرات في وقت واحد ، ولا تفلح معه أى وسيلة علاجية على الإطلاق .. وإذا توقف فترة عن ابتلاع المواد المدمنة أو استنشاقها فإنه يعود إليها مرة أخرى وتفشل كل جهود المحيطين به ويصابون بالاجهاد والاعياء والغثيان وفي النهاية يبتعدون عنه لياسهم .

١٤ - ورغم أن السيكوباتي متبلد وجدانياً إلا أنه قد يعاني حالة من التوتر الداخلي وحالات متعاقبة من الزهق والملل والضجر ، وقد يصاب بنوبات من الاكتئاب .. يضيق بمن حوله ويصب جام غضبه عليهم ويتهمهم بأنهم سبب ضيقه وتوتره ، وقد ينفجر في ثورات عارمة من الغضب يلجأ فيها إلى

العنف والضرب بلا مبرر أو بدون سبب على الإطلاق .. هذا التقلب المزاجي ، أو المزاج الذي تغلب عليه « العكنة » قد يستمر مع السيكوباتي حتى نهاية العمر وحتى بعد أن تخف حدة السلوك السيكوباتي مع تقدم العمر ..

●● هذا هو السيكوباتي .. فلنحذره .. لنبعد عن طريقه .. لنتحاشاه .. لنجعل بيننا وبينه مسافة خطوة أو خطوتين .. لكي لا ندخل معه في شركة أو في تعامل مالي ، لكي لا نجعله رفيقاً لسفر ، ولكيلا نعتمد عليه في مسئولية أو أمر هام يعنيننا .. لكي لا نتزوج منه . لكي لا نجعله مثلاً أعلى نحتذى به ، لكي لا يقود مسيرتنا ويتحكم في حياتنا ..

●● هذا هو السيكوباتي ، تجسيد الشيطان على الأرض ، وظل الشر وهيكله ، خلقه الله حيث بدونه لا يكون للخير معنى ووجود .



الجنون

الغفلى :

إنهم يعملون

الحياة صعبة

●● اغرب واعقد جزء في الإنسان هو عقله .
●● وكثيرة هي تلك الأسرار التي عرفناها عن
أجزاء كثيرة من جسم الإنسان إلا مخه حيث لازال
لغزاً محيراً .

●● والعقل هو الإنسان .. وهو زينته .. أى هو
سرجمال وروعة الإنسان .. أو هو سر الإنسان ذاته .
●● والإنسان بلا عقل لا إنسان .. أى يفقد
بعض الصفات الإنسانية وأهمها القدرة على
التعايش مع الناس والتفاعل معهم .. فالإنسان خلق
لحكمة .. وله دور على الأرض وهو أن يعمرها ، أى
أن يعطّل .. وقبل أن يعمل لابد أن يدرك معنى وجوده
وأن يعي دوره .. ونقطة البداية الحقة أن يؤمن
بوجود خالق لهذا الكون البديع .. وهذا يحتاج
لعقل .. فالعقل مستقل ويفكر ويتفاعل ويقرر .

●● فإذا آمن الإنسان .. استطاع أن يدرك ذاته
المنسوبة إلى الخالق ، أى التى صدرت عن الخالق ،
ولذا فإن أول شيء يفعله هو أن يقوم بعبادة هذا
الخالق .. فإذا أدرك ذاته استطاع أن يدرك وجود
الآخرين ، وبالتالي أن يدرك دوره ودور الآخرين على
هذا الكوكب .. أن يعمل وأن يتعايش مع الآخرين ..

والعمل والتعايش يحتاجان للعقل .. اى هما من
نشاطات العقل .

●● ومثل اى جزء فى الإنسان ، يصاب العقل
أحياناً بالخلل .. فيضطرب الإنسان .. تضطرب
علاقاته بالأشياء .. اى تضطرب علاقاته بالخارج
كانعكاس لاضطراب داخله .

●● ومع تقدم العلوم الاساسية عرفنا بعض
أسرار مخ الإنسان وبعض أسرار كيمياء مخ الإنسان
وأدركنا ارتباط بعض النشاطات العقلية بأجزاء
معينة من المخ وبمواد كيميائية معينة تسبح بين
خلايا هذه الأجزاء من المخ .

●● واستطعنا أن نضع هيكلاً تقسيمياً للخلل
الذى يصيب عقل الإنسان فتم تصنيفه إلى امراض
نفسية وامراض عقلية واضطرابات فى الشخصية ..
وكل مجموعة لها اعراض واضحة محددة لا يخطئها
طبيب وتساعد فى الوصول إلى التشخيص
السليم .

●● المريض النفسى يتألم ويعانى من أعراض
يعرف أنها صادرة عنه ويعرف أن به خلا ويسعى
للعلاج .. مثل القلق والخوف والوساوس .

●● المريض العقلى يفتقد للاستبصار .. اى لا يدرك ولا يوافق انه مريض .. ولكن تبدو عليه اعراض يدرك الآخرون بسهولة انها اعراض غير طبيعية وتشير إلى خلل خطير فى العقل .
واخطر الاعراض هى الضلالات .. اى يعتقد فى أشياء غير صحيحة ولا يوافق عليها أحد ، ويعانى أيضاً من الهلوس اى يسمع اصواتا او يرى أشياء لا وجود لها فى الحقيقة اى بدون مصدر وكذلك يضطرب سلوكه الذى يتسم بالغرابة واحياناً بالشذوذ .

●● اما اضطراب الشخصية فمعناه وجود سمات متطرفة فى الشخصية (التى لا تعانى من اى مرض نفسى او عقلى) .. فالشخصية هى مجموعة من السمات او الصفات .. وكل سمة لها قطبان او اى سمة لها سمة اخرى عكسها كالبخل والكرم ، الثقة والشك ، الهدوء وحدة الانفعال ، الوسوسة والطمانينة المبالغة والموضوعية .. وهكذا .
ومعظم الناس يتمتعون بصفات اوسمات وسطى ، اى بدون تطرف يصل إلى حد البخل

الشديد ، أو إلى حد التبذير والسفه .. ولكن عند بعض الناس تتضخم وتتورم وتزيد بعض السمات إلى حد التطرف .. وكل سمة متطرفة يتجمع معها سمات أخرى متطرفة مرتبطة بها وبذلك يتكون ما يسمى باضطراب الشخصية .

فهناك مثلاً الشخصية الاضطهادية (البارنويد) والتي تتميز أساساً بالشعور الدائم بالاضطهاد من الآخرين وكذلك العدوانية ، والشخصية الهستيرية التي تتميز بالمبالغة والكذب والقابلية الشديدة للإيحاء ، والشخصية القهرية التي تتميز بالدقة والنظام والأمانة والصدق ، والشخصية السيكوباتية والتي تحدثنا عنها بالتفصيل في هذا الكتاب ، والشخصية السادية .. وهكذا إلى آخر سلسلة من الشخصيات التي استطاع الطب النفسي أن يحدد سماتها وملامحها .

●● المريض النفسي يعاني وقد يعاني بسبب معاناته بعض الذين يعيشون معه ومن حوله .. ولكن الكل يعرف أنه مريض وهو قبلهم يعرف أنه مريض وأنه بحاجة إلى علاج .

●● المريض العقلي معاناته من نوع آخر

إذ يعتقد أنه مراقب ومضطهد مثل مريض الفصام ،
أو يعتقد أنه لا أمل ولا معنى للحياة كمريض
الاكتئاب ، أو يعتقد أنه صاحب رسالة سماوية مثل
مريض الهوس .. المشكلة أنه لا يدرك أنه مريض ..
ولهذا يعاني الآخرون من حوله .. ولكن هم يعرفون
أنه مريض ولذا يدفعونه قهراً للعلاج .

●● وصاحب الشخصية المضطربة يعاني من
سماته المتطرفة والتي تعوقه عن التكيف الطبيعي
السوى مع الآخرين ، وكذلك يعاني الآخرون ..
فالتعامل معه صعب .. ولكنه يعرف أن به سمات غير
طبيعية وكذلك يعرف عنه الآخرون .. أى يشترك كل
من يعرفه بأن يصفه بنفس الصفات المتطرفة
والمزعجة .

●● ولكننا نحار أحياناً من بعض الناس الذين
لا يعانون من أى مرض نفسى أو عقلى أو أى
اضطراب فى الشخصية ولكننا نجد صعوبة فى
التعامل معهم .. أو نجد صعوبة فى تفسير سلوكهم
الغريب .. ويستعصى علينا فهم أسلوبهم فى التفكير
وأسلوبهم فى الحياة وأسلوبهم فى التعامل مع
الآخرين .. ويعجز أى منطق عن تحليل ما يصدر

عنهم ، وتعجز أى نظرية عن الوصول إلى حقيقة هؤلاء الناس .

●● هل هم أسوياء .. ؟ هل السوية تعنى فقط الخلو من المرض ؟ .

●● أم هو التنوع الطبيعى فى الحياة ووجود اشكال والوان واصناف متعددة من البشر مختلفين ومتنوعين وتلك هى معجزة الخالق ؟ .

●● وهل هو التنوع الطبيعى أم التنوع الذى يقع بدرجات مختلفة على المنحنى أو المتصل بين نقطتى السوية الكاملة والجنون الكامل .. ؟ وبذلك يكون هؤلاء الناس ليسوا أسوياء وليسوا مرضى ، او ليسوا مرضى بصورة ظاهرة او هم الأسوياء المرضى او المرضى الأسوياء .

●● من خبرتى الذاتية أستطيع أن أجزم انهم ليسوا أسوياء .. وايضاً لا توجد لديهم أى أعراض مرضية ظاهرة .. وايضاً بالاجتهاد الذاتى « غير المقتن » أستطيع أن أقول انهم يشكلون حلقة وسطى بين مضطربى الشخصية والمرضى العقليين .. وهم بعيدون تماماً عن المرضى النفسيين لانهم غير

مستبصرين اى لا يدركون أنهم غرباء ولا يدركون
غربة سلوكهم وغربة طريقتهم فى التفكير .

●● ام هل هو المرض العقلى بصورة محورة ..
هل هو الجنون الخفى او المتوارى .. هل هؤلاء
الناس يحملون جينات غير طبيعية مثل جينات
المرض العقلى ولكن بصورة مخففة او بصورة
لم تظهر بعد فى صورة أعراض واضحة ؟ .

●● الذى يجعلنى شخصياً اميل إلى هذا الراى
الآخر ان هذه المجموعة من الناس اصادفها من بين
عائلات المرضى العقلين .. اجد غربة فى اسرة
مريض الفصام او مريض الهوس او مريض الاكتئاب
الذهانى .. اشعر أنهم غير طبيعيين ولكننى
لا أستطيع أن اقول كيف ولماذا .. لا أستطيع ان
امسك عليهم شيئاً .. لا أستطيع ان اشير إلى عرض
بعينه .. اى لا أستطيع إطلاقاً أن ادينهم بانهم
مرضى .

من خبرتى ارى ان علاقاتهم ببعضهم البعض غير
طبيعية وايضاً علاقاتهم بالمرضى وعلاقاتهم بالحياة
وبالناس .

●● واقف حائراً .. واقول سبحان الله .. واقول

يالعجز العلم عن أن يصنف كل الناس وأن يفسر كل سلوك .

●● والامثلة التي صادفتها والتي يحتفظ بها في ذاكرتي لاحد لها .. وبعضها من الغرابة بحيث لا تصدق .. ومن كثرة ما شاهدت وما سمعت استطيع أن اقول أن هؤلاء الناس يمثلون مجموعة خاصة لم يصل العلم بعد إلى تحديد امر معين بشأنهم ، ولكننى استطيع ان اقول ان بهم قدراً من الاضطراب العقلى او ان بهم ما يسمى بالمرض العقلى الخفى أو الكامن والذي يتبدى فى صورة سلوك غريب عن المألوف وغير المتوقع وفى صورة افكار غريبة وتفاعل غير صحى مع الناس بصورة المنطق المتفق عليه وبصورة الانفعال الطبيعى الذى يتلاءم مع طبيعة الموقف .

●● فهذا الإنسان الذى لا يبدو عليه اى مظاهر للمرض باستعراض جزء من حياته او بمعاشيشته او مراقبته فى مرحلة ما ، ارى ان به نقصا شديداً فى درجة الاستجابة الوجدانية يتبدى فى عدم اهتمام بمصيبة اصابته شقيقه مثلاً او كارثة الممت بجواره او حادثة مؤلمة تعرضت لها زوجته .

نجد في مثل هذه المواقف الصعبة استجابة محدودة ولا تنم عن أى تعاطف أو حزن أو استعداد مخلص للعطاء إذ يبدو الأمر وكأنه لا يعنيه كثيراً أو يبدو قدراً محدوداً من التفاعل ويقدم قدراً أقل من المساعدة .

وهناك أسرة بأكملها أو عائلة كبيرة بمعظم أفرادها لديها هذا التجمد في العواطف .. ومن الصعب طبعاً أن نقول أن أفراد هذه الأسرة أو هذه العائلة الكبيرة مرضى .. وإذا تلبعت علاقات هذه الأسرة انزعجت لهذه البرودة القاسية التي تميز علاقاتهم بعضهم ببعض وكأنه لا تربطهم ببعض أى صلات .. وكل منصرف إلى حاله الخاص وكانهم الغرباء في مكان واحد يجمعهم باجسادهم فقط . ●● الحظ ذلك في تلك القسوة البالغة من الأب على ابنه المريض .. فبالرغم من شدة الأعراض ووضوحها على الابن ، وبالرغم من نصيحة الطبيب بالرفق في معاملته إلا أن الأب يصل به الأمر إلى حد تجريح ابنه واتهامه في كل وقت بالجنون .

هل هذا سلوك طبيعى من الأب أن ينعت ابنه بالجنون والذي يعالج فعلاً من المرض العقلى ؟؟
الافتراض الطبيعى أن الأب فى هذه الحالة يحاول أن يبث الثقة فى نفس ابنه ويساعده على الشفاء وأن يجعله يرى نفسه ويشعر بذاته كأنسان سوى .
●● وتلك الأم التى يتفق معها الطبيب على أسلوب معين فى علاج الابنة المريضة بالفصام حتى لا ترفض الابنة العلاج .

والافتراض الطبيعى أن يكون هذا الأمر سراً بين الطبيب والأم . ولكننا نرى الأم تحكى عن هذا الاتفاق السرى لابنتها وكأنها تحتها على الامتناع عن العلاج .

●● وتلك الأم التى تحظى بمكانة اجتماعية وثقافية عالية ثم أجدها توجه أقسى ألوان السلب لابنتها المريضة .. وأحياناً توجه إليها سباً ينفثها بصفات جنسية شاذة .. هل هذه الأم طبيعية ؟ إنها طبيعية أمام كل الناس وفى عملها ولا يبدو عليها أى أمر غير طبيعى .. ولكنه أمر غير طبيعى وغير مفهوم أن تسب أم ابنتها وتتهمها مثلاً بأنها داعرة .. وكما

قلت هي أم متعلمة وذات مستوى اجتماعى رفيع والأسرة محافظة .

●● والتراشق بالسباب الذى يحمل معانى جنسية منتشر بين بعض الأسر .. قد يكون هذا متوقعا لدى مستويات اجتماعية معينة ولكن يكون أمراً غريباً إذا كانت أسرة تتمتع بمستوى اجتماعى ثقافى متميز .

●● والأفكار الغريبة التى تقترب من الضلالات المرضية قد تسيطر ليس على شخص واحد من أفراد الأسرة بل على معظمهم ، فيتخذون موقفاً خاصاً من الآخرين مبنى على الشك وعدم الثقة وافترض سوء النية والتوقع السيئ .. وينغلقون على أنفسهم .. يقطعون معظم صلاتهم بالعالم الخارجى .. وإذا كان بينهم مريض عقلى فعلاً فإنك لا تجد فرقاً كبيراً بين طريقته فى التفكير وبين طريقتهم .. بل قد يصعب أن تحدد من هو المريض بينهم .

فبعض أفكار المريض يحملها أو يوافق عليها بعض أفراد الأسرة .. وكان الأفكار المرضية وغير المعقولة معدية أو كانه وباء أو الوراثة وقد تبددت بدرجات مختلفة ، فأحدهم مريض والباقى لديه

الاستعداد والبعض فى طريقه إلى المرض أو هو نصف مريض إذا جاز هذا التعبير .

●● وبعض الأفكار والمفاهيم السائدة فى مستوى اجتماعى معين قد تطبع افكار الأسرة بهذا الطابع الذى يبدو مرضياً .. فيؤمن مثلاً جميع افراد الأسرة بان الأشباح تزور مسكنهم ، أو ان الجن له تأثير مباشر عليهم ويتدخل فى حياتهم .. أو انهم يقعون تحت تأثير السحر بفعل اعداء الأسرة .

●● وإذا كان هذا امراً يمكن إرجاعه لعوامل اجتماعية ، فإن القلق الزائد (الموروث) قد يكون صفة زائدة لدى أسرة بأكملها حيث تصبح حياتهم جميعاً مشحونة بالتوتر والخوف والهواجس والوساوس والمبالغة والحساسية الزائدة .. ويتعذب كل منهم من أجل الآخر إذا صادفته مشكلة مهما كانت بسيطة .

●● وقد تصادف أسرة جميع بناتها لم يتزوجن رغم توافر كل الإمكانيات والظروف التى تتيح الزواج الطبيعى .. وقد تصادف أسرة جميع ابنائها يواجهون صعوبات فى حياتهم الزوجية ، وإذا سالت

زوجات هؤلاء الأبناء وجدت أن شكواهن تكاد تكون واحدة أو متشابهة .

●● وقد تجد الغرور الزائد أو البخل أو النرجسية منتشرة بين أكثر من فرد من أفراد الأسرة الواحدة... وإيضاً السلوك العدواني العدائى قد يكون سمة اسرية وليست على مستوى فرد واحد فقط .

ومن ملاحظة بعض الناس على مدى طويل والذين يتميزون بالغرور وبالتعالى والتعامل بأسلوب غير لائق مع الآخرين وجدت أن بعضهم يقع فريسة المرض العقلى ، وكان الغرور أو العدوانية كانت تخفى المرض العقلى أو هى بعد مظاهره المبكرة ، أو هى سمة فى شخصية لديها الاستعداد أو هى عرض مرضى مخفف .

إن بعض الناس الذين يتسمون بالغرابة وتشعر معهم بعدم الارتياح وخاصة فى جمودهم الوجدانى وعدم القدرة على الاقتراب منهم أو فى تعاليهم أو فى عزلتهم هؤلاء الناس يصلب بعضهم بالمرض الفعلى عند التعرض لضغوط معينة أو فى مرحلة معينة من العمر .

●● واحد أوجه الغرابة عند بعض الناس هو سيطرة فكرة ومشاعر الانتقام بصورة بشعة إذا شعر بإحباط أو تعرض لفشل في علاقة .. وقد يكون هو المسئول عن هذا الفشل ولكنه يتصور أو يعتقد خطأ أن الطرف الآخر يجب أن يدفع الثمن .. ويكون الانتقام قاسياً إما بالقتل أو التشويه أو قد يخرب حياتها ويخبر زوجها أو خطيبها (الذى يتصور أنها تركته من أجله) بقصته معها .

إن الانتقام بقسوة يعنى خللاً خطيراً فى الشخصية أو العقل ، وأن هناك مرضاً خفياً أو مرضاً على وشك الظهور .. القسوة الشديدة قد تكون من سمات الشخصية السادية أو الشخصية السيكوباتية ولكن فى هذه الحالة التى أحكى عنها لا توجد سمات أى من هاتين الشخصيتين .. بل هو شخص هادئ رزين يبدو متكيفاً من جميع الأوجه الاجتماعية ، ودخل فى علاقة مع إنسانة واستمرت هذه العلاقة سنوات ، وحين أرادت أن تنتهى هذه العلاقة بالزواج لم يستطع هو ، فقررت هى الانفصال عنه والارتباط بإنسان تقدم لها .. وانهار صاحبنا

وجاعته فكرة الانتقام البشع .. واستعاد توازنه
وشفى من انهياره ولكن بقيت فكرة الانتقام والتي
نفذها بأقسى الصور .. هذا الإنسان له تاريخ مرضى
عائلى اى أصيب أحد من اقربائه بالمرض العقلى ..
وبعد سنوات قليلة ظهرت عليه هو أعراض المرض
العقلى بوضوح .

●● والتعلق العاطفى الشديد قد يكشف عن ثقب
خطير فى الشخصية أو العقل .. هذا التعلق الذى
يستولى على الشخص تماماً ولا يستطيع الاستغناء
عن الطرف الآخر الذى يصبح محور حياته ولا يفعل
شيئاً إلا أن يدور حوله وأن يبقى بجانبه .. وقد تكون
علاقة بلا هدف أو بلا أمل محدد ويبذل فيها أحد
الطرفين كل ما عنده (الطرف المتوقع أنه غير
سوى) وقد تستمر هذه العلاقة سنوات بنفس النمط
والأسلوب ، ولا يستطيع أحدهما أن يتجاوب فى
علاقة آخر ويفشل إن حاول .

انها حالة من الاعتمادية العاطفية التى يتحقق
فيها نوع أو قدر معين من الراحة والطمأنينة وزوال
القلق وزوال الإحساس بالخطر .. إن أحداً من طرفي
العلاقة أو كلاهما لا يستطيع الدخول فى علاقة

طبيعية مع الآخرين حيث يشعر دائماً بالتهديد وينتابه القلق المفزع المهلك .

●● وكذلك التعلق العاطفى او التطرف فى الإيمان بفكرة معينة او عقيدة سياسية يكشف عن نفس الثقب فى الشخصية او فى العقل .. ولذا فالمتطرفون مرضى او نصف مرضى او هم على وشك الإصابة بالمرض .. أى المرض يكون كامناً ومختفياً وتتبدى بعض مظاهره فى هذا التطرف الشديد والميل المطلق فى اتجاه معين .

ومن ملاحظاتى الشخصية أن المنجذبين بشدة إلى اليمين أو إلى اليسار إلى حد التطرف والتعصب والعنف ليسوا أسوياء .. والتطرف الدينى قد تكون له اسبابه العاطفية والموروثة والفطرية والاجتماعية ، وقد تكون له بواعثه السياسية القومية أيضاً ولذا فنسبة غير الأسوياء من بين المتطرفين دينياً أقل بكثير من نسبة غير الأسوياء من بين المتطرفين يسارياً .. فالتطرف اليسارى هو الارتباط بفكرة إلى حد الذوبان والتوحد معها .. وهذه الفكرة جاءت من عند شخص ، أى هى اختراع بشرى والتف من حولها حزب ثم حاول نشرها

أوترويجها بين بقية البشر .

ولذا فالارتباط الهوسى بهذه الفكرة امر غير مفهوم
يحتاج إلى دراسة علمية عميقة ومتأنية وتشمل
أعداداً ضخمة من اليساريين وشرائح مختلفة ومن
دول متعددة .. دراسة تعتمد فى نتائجها على
الدلالات الإحصائية ، وليس على الانطباعات
الشخصية الإكلينيكية .. دراسة عنوانها : « أسباب
انجذاب غير الأسوياء إلى الفكر اليسارى » ..
إلا أننا لا نستطيع أن ننكر أهمية الانطباعات
الشخصية والإكلينيكية والتي تسبق دائماً الدراسات
الموضوعية المعتمدة على المعادلات الإحصائية فى
تقييم النتائج .

وعموماً فإن الذين لديهم الاستعداد للمرض
العقلى يميلون إلى الارتباط بالأفكار الغريبة والشاذة
والغامضة ، وينضمون إلى الجمعيات السرية والتي
تعمل من تحت الأرض .. ويكون لديهم قدر كبير من
التعالى والعدوانية والتحفز والحساسية والشعور
بالاضطهاد والثقة الزائدة بالنفس والتي تخفى
وراءها بناء مخلخل وثقوباً مسدودة بقش سرعان

ما تنهار بفعل الضغوط والتي ينبثق منها المرض
العقلي بوضوح وغالباً يكون من النوع البارنويد .
●● وبعض الدراسات المدققة قد اوضحت فعلاً
ان المريض العقلي هو نتاج اسرة مريضة او هو
عرض لمرض هذه الاسرة .

والجديث كثير عن الأم الباعثة على الفصام ..
ولا نستطيع ان نقول ان هذه الأم هي سبب إصابة
ابنها بالفصام ولكن ثمة ارتباط وعلاقة .. فهي الأم
التي تجهض إمكانيات ابنها كرجل منذ طفولته حيث
ترتبط به ارتباطاً وثيقاً إلى حد التلاصق منذ صغره
وحتى ان يصير رجلاً .. تسيطر على طريقة تفكيره
واسلوب حياته وتتدخل في كل صغيرة وكبيرة
ولا تترك له مجالاً لحرية الاختيار او بناء رأى
شخصى او اتخاذ موقف .. دائماً تلازمه في معظم
خطواته ولا تترك له فرصة بناء شبكته الاجتماعية
التي يتحرك فيها بإرادته ، ويصير هو معتمداً عليها
في كل حياته لا يستطيع الاستغناء عنها .. يلعبها
ويحبها يريد الهروب منها ويريد الذوبان فيها ،
يتمنى ان تموت ويرتعب من فكرة ان تغيب عنه ..

وعندما يمرض تزداد التصاقاً به ويجد الطبيب النفسى صعوبة بالغة فى قض هذا التلاحم الذى يعوق تقدم العلاج فى المسار الصحيح .. والأب هنا شخصية ضعيفة هامشية غير مؤثرة ، قد تم إجهاض رجولته من بعد زواجه من هذه السيدة .

هذا الابن المريض بالفصام قد ينقلب ضد هذه الأم فى لحظة ما ويقتلها بالرغم من تعلقه الشديد بها وذلك حين يشتد ضغطها ، فهى أيضاً دائمة النقد والتوبيخ والتجريح له .. دائمة التانيب واللوم .. وهذه صفة موجودة فى معظم أسر مرضى الفصام .. فمريض الفصام قبل او بعد إصابته بالمرض يكون محطاً باللوم والتانيب والمحاسبة والنقد .. هكذا تفعل أمه دائماً وأحياناً يكون معها الأب .. ويكون هذا التعامل مع بقية الناس .. أى يصبح أسلوب حياتهم قائماً على لوم ونقد الآخرين .

●● والدراسات العلمية أكدت بما لا يدع مجالاً للشك أن مريض الفصام ينتكس وتعاوده الحالة فى وقت قريب من بعد شفائه وخروجه من المستشفى إذا عاد لأسرة تنقسم بهذا الأسلوب فى التعامل القائم على النبذ والنقد واللوم والتانيب والتجريح .

●● والتعاسة فى الحياة الزوجية أو فشلها تماماً
يكون أحياناً بسبب وجود طرف لديه اضطراب خفى
يتبدى فى صورة حساسية زائدة أو عدوانية
أو شعور العداء المسيطر أو التبدل الوجدانى
أو الشك وسوء الظن أو عدم القدرة على الانتماء
والتوحد فى العلاقة الزوجية أو الأنانية الشديدة
والنرجسية والغرور والتعالى .

فالزواج يحتاج إلى وجدان نشط يتيح لكل طرف
القدرة على الاقتراب الإنسانى إلى درجة قريبة من
التوحد والذوبان تحقق الإحساس بالطمأنينة
والاستقرار للطرف المقابل .

بعض الناس ليست لديهم هذه المقدرة ..
لا يقومون على هذا الاقتراب ولذا يستشعر منهم
الطرف المقابل الابتعاد والجفوة والبرودة ، وبذلك
لا تتحقق الطمانينة والاستقرار .

هذا الزواج معرض للفشل .. وإذا كانت هناك
مقومات أخرى لاستمراره مثل وجود الأطفال
أو لسعة صدر أحد الطرفين فإنه يستمر ولكن بشمله
التعاسة وعدم الإشباع .

●● بعض الناس لا يصلحون للزواج .. وإذا تزوجوا فإنهم معرضون للفشل .. والفشل يتكرر إذا حاولوا أكثر من مرة .. ونجاحهم أى استمرارهم فى الزواج ليس نجاحاً حقيقياً بل هو مجرد استمرار الزواج على حسب الطرف الآخر .

●● واتخاذ القرارات المفاجئة غير المتوقعة والغريبة قد تكون مؤشراً لاضطراب خفى .. كالطلاق أو الزواج أو الهجرة أو تغيير طبيعة العمل أو شراء أو بيع شيء ما ، أو مقاطعة صديق أو حبيب لأسباب غير واضحة تماماً .. قرار يجد الآخرون صعوبة فى فهم أسبابه ودوافعه وفى الغالب يكون قراراً خاطئاً أو ظالماً أو يتسبب فى مشاكل خطيرة تعود على صاحب القرار وعلى القريبين منه والذين يتأثرون بشكل مباشر بهذا القرار والذي يفاجأون به والذي كان يجب مشاورتهم فى الأمر .



●● وهناك العديد من الأمثلة تحكى قصصاً غاية فى الغرابة عن إناس يعيشون بيننا ولكننا لا نستطيع أن نفهم كيف يفكرون ، كيف يسلكون ،

كيف يشعرون ، كيف يرون الناس ويتفاعلون معهم ،
كيف يتخذون قراراتهم .

إناس نشعر بمسافة سحيقة تفصلنا عنهم .. فهم
الغرباء أو نحن الغرباء .. ليسوا منفصلين عن
الواقع مثل المرضى ولكنهم غير أسوياء .. يتسببون
فى تعاسة وشقاء للقريبين منهم ، ولكن احداً
لا يستطيع دفعهم للعلاج لان الطب النفسى ذاته
مازال عاجزاً عن تفسير هذه الحالات التى لا تعانى
مرضاً باعراض محددة ولكنها تسلك احياناً إو فى كل
الوقت بطريقة اشد غرابة وشذوذاً من سلوك
المرضى .

•إنهم إناس لديهم ثقوب فى العقل ولكنها مسدودة
بقش .



الفنون

جنسوں :

فنان مجنون

.. عبقری شاذ

ما أغرب الفنان .. أهو مجنون أم نصف مجنون
أم لديه جنون كامن غير مرئى ؟.. أم هو إنسان لديه
اضطراب جسيم فى الشخصية يجعله يبدو شاذاً
غريب الأطوار ، غريب الطباع ؟.. هل إمكانياته
الإبداعية الخلاقة ترتبط بمدى غرابة سلوكه
واسلوب حياته ؟.. أى عقل يملك واى مخ يشع منه
تلك المقدرة النادرة على الرؤية النافذة والتخليق
الجديد !!

ولا أحد يستطيع ان يدعى ان الفنان الاصيل
إنسان عادى كسائر البشر .. فهو بكل تأكيد يعانى
إضطراباً ما .. خلافاً فى الجهاز العصبى او الجهاز
النفسى .

والسؤال الذى يمكن ان نطرحه فى البداية
وببساطة :

هل لأنه غير طبيعى او غير سوى صار فناناً ، أم
لأنه فنان فصار غير سوى ؟ ..
واتصور ان الإجابة على الشق الاول من السؤال
سهلة .. فليس كل غير الأسوياء فنانين .. ولم يشتهر
قول يفيد بتوقع ان فلانا سيصبح فنانا لأنه غير
سوى فى تفكيره او سلوكه .. أى لم تكن غير السوية

النفسية او العقلية احد مؤشرات توقع إصابة انسان بداء الفن .

اما الإجابة على الشق الثانى من السؤال فصعبة .. حقيقة ان معظم الفنانين تبدو عليهم مظاهر غير سوية ، إلا أننا لانستطيع أن نقول ان داء الفن من مضاعفاته داء العقل ، إذ ليس لدينا دليل يثبت ان هناك علاقة سببية .. ولكن لدينا الدليل الإحصائى من خلال الدراسات الاكلينيكية الذى يثبت انتشار السمات غير السوية بين الفنانين المبدعين والتي تتكاثر عند بعضهم إلى حد دمغهم باضطراب معين فى الشخصية ، وعند البعض الآخر تكون هذه السمات كالأعراض التى تشير إلى مرض معين .. ولنستعرض بعض هذه السمات :

● القلب المزاجى هو إحدى السمات البارزة والرئيسية .. إنه قلب حاد من النقيض إلى النقيض .. قلب بلا مقدمات وبلا اسباب .. وليس قلبا تدريجيا مثل التحول من الليل إلى النهار ، ولكنه قلب سريع يتم فى لحظة .. فمن قمة السرور إلى قمة الحزن ، ومن قمة الانشراح إلى قمة الانقباض ، ومن قمة اليقين والثقة إلى قمة الشك .

إيقاع سريع يبدو مجهداً ومعذباً ، ولكن يبدو ان الفنان يحتاج إلى هذه التقلبات السريعة من انفعال إلى انفعال وذلك كعلاج لنفسه الضجرة غير المطمئنة غير المستقرة .. فالتقلب هو العلاج المؤقت لضجره .. وضجره يأتى سريعا .. هى نفس حائرة هائمة ضالة متجولة فى ربوع الحياة تبحث عن مستقر ولكن هيهات ، وتحط فوق مكان جميل سرعان ما تسامه ، وتمسك بيد إنسان حبيب وسرعان ما تمله ، وتركن إلى اقتناع ورأى وفكرة سرعان ما تستخفها ، وتسعى بشوق إلى مرفا ليكون المحطة الأخيرة فى رحلة مجهدة وشاقة .. لكن سرعان ما تتمرد عليه هاربة شاردة .

صبت وصخب ، نور وظلام ، حماس وانطفاء ، حب وكراهية ، قرب وابتعاد ، صعود وهبوط ، أمل وياس طمانينة وخوف ، سلام وعدوان .

●● الاستقرار على حال واحد يميت الفنان .. إنه مولع بالحياة ولا بد ان يتجرد شغفه بها ، وهذا التعاقب السريع فى الانفعالات يجعله يعيش لحظة جديدة فى كل لحظة .. أى تصبح كل لحظاته جديدة .. والانتقال من النقيض إلى النقيض يحمل

فى طياته قوة واشتعالا واندفاعاً واندھاشاً
 وانبھاراً .. ان عقله يحتاج إلى وقود مختلف ،
 ونفسه تحتاج إلى شحن خاص ، واعصابه تحتاج
 إلى توتر من نوع خاص وبدرجة معينة ، وروحه لابد
 ان تجوب نواحي غير معروفة .. ووجدانه لابد ان
 يستشعر احساس من نوع خاص وبدرجة خاصة من
 الالتھاب ، واخيراً فكره لابد ان يمسك بافكار لم
 يسبقها احد .. الفنان تركيبة فكرية وجدانية حسية
 من نوع خاص غير معروف أو غير مالوف فى
 قواميس علم التشريح والفسىولوجى وغلم النفس .
 ●● لكى يمسك بقلم أو بفرشاة أو باوتار عوده ..
 لكى تنطلق حنجرته أو لكى يتقمص شخصية معينة
 ليجسدها .. لكى يفعل أى من ذلك فإنه يحتاج إلى
 حشد انفعال خاص إلى أعلى درجة .. ثم يعود هذا
 الانفعال ويهبط ثم ينقلب إلى نقيضه .
 إن هذا التقلب والتعاقب الانفعالى الحاد
 والسريع ليس فقط سمة من سمات الفنان بل هو
 احتياج أصيل لكى يبدع .
 وهذا يجعله يبدو شذاً وغريباً .. هذا يجعل
 الاقتراب منه مخاطرة نفسية عواقبها مؤلمة .. هذا

يجعل الحياة معه صعبة ومقلقة بل ومزعجة إلى أقصى درجة .. أن سلوكه ينزع إلى كل ما يثير ويذكى ويشعل احتياجه إلى الانفعالات الحادة المتقلبة ، ولهذا قد يعشق المقامرة ولاشئ يغذى القلق ويوتر الأعصاب ويشحن الوجدان ويوقد العقل قدر المقامرة .. انها الإثارة المشوقة الممتعة المقلقة المعذبة المؤلمة المبهجة المحزنة .

ان كثيراً من الفنانين مولعون بالمقامرة إلى حد الهوس الجنوني يسعون إليها كما يسعى المريض إلى دوائه .. فالمقامرة بالنسبة للمقامر دواء لتلك النفس الشقية التى تحتاج إلى شحن مستمر لعواطف متغيرة لانها نفس ملولة وضجرة مصابة بداء الاستسخاف بكل الأشياء إذا لم يكن هناك المثير القوى المتجدد المتغير .

●● ولأن النهار روتين معروف مكشوف معتاد فإن الليل يمثل سحراً مبهماً يثير الأخيلة ويحرك الافئدة ويشحن النفوس ويطلق العقول .. ولهذا فالفنان يحب الليل ويعشقه ويعيشه .. وارتبط الليل باللهو .. واللهو حركة وإثارة وبهجة ونشوة تبعث على الاحساس باللذة ، وعلب الليل تموج بكل هذه

المعانى .. ولهذا يسعى الفنان إلى الملهى ويعشقها
ويدمنها ويقضى بعض وقته فيها وتسلب الأضواء
عليه فيضوى ما تحلى به من أحجار والوان تكشف
عن حبه للموضة .

إن الفنان مولع بالموضة لأنها الجديد ، ولأنها
الانبهار ، ولأنها الجراة ، ولأنها الإثارة ، ولأنها
الخروج عن المألوف ولأن من يتبعها يصبح متميزا
وفريدا .. ولهذا فمظهر بعض الفنانين يكون شاذا
لافتا للنظر .. وذلك جزء من حبه للظهور وجذب
الضوء إليه والتمركز فى وسطه ليكون محور الاهتمام
مستعينا بقدراته الخاصة على الفتنه والافراء
وجذب القلوب إليه وتحريك العيون نحوه .. إن ذلك
كله مبعثه حاجته إلى الادهاش حتى ولو كان
بالشذوذ وليس فقط بالتفرد .

●● والخمور والمخدرات تلبي بعض الاحتياجات
النفسية للخروج عن الواقع والانجراف ناحية حالة
مزاجية تتسم بالمرح والإثارة والهيّاج والاندفاع
أو حالة مزاجية أخرى من نوع مختلف تتسم
بالاحساس بالطمانينة والنشوة الصامتة والحركة
اللذيذة .

ولذا فإن أكثر الناس إقبالا على هذه المواد المخدرة والمسكرات هم الفنانون .. وهذا الانغماس قد يدفع بالبعض إلى مراحل الادمان حيث لا يمكن الاستغناء عنها إلا بالعلاج .

●● وبدون المخدرات أو المسكرات فإن حياة بعض الفنانين قد تنسم بالاندفاع الشديد في أشياء بعينها بعضها قد يكون ضاراً مثل الاندفاع في علاقات متعددة أو التذبذب المتلف أو الوقوع في تناقض مستمر مع القانون .. ويبدو سلوكه أحياناً كالطفل مع التمرکز الشديد حول الذات ، وقسوة شديدة تصل إلى حد السادية المرضية وخاصة مع من يحب .

واجتماع السادية والفرجسية معا في شخص فنان تجعله إنانياً ومتسلطاً ومستبداً .. ولهذا فلا يطيق أن ينافس أو يتفوق عليه أحد وينهال بالمعاول على من يزاومه .. تضخم الانا يجعله حاسداً مغتلباً .. دائم الشكوى ، سريع الحساسية وسريع الشك في نوايا الآخرين ، وسريع الغضب والعدوان إذا مسه أحد .

●● إنه الزهو الشديد الذي يجعله يضع نفسه

فوق مستوى البشر (وقد يكون ذلك حقاً) ولولا هذا الزهو لما استطاع ان يمسك بالزمام ويسيطر على الموقف ويبدع ويثق فيما يبدع على إنه الاجمل والاحسن والاجدر .

وحب الظهور مرتبط برغبته فى أن يعرض ما يبدع على الآخرين والنقاد ليصفقوا له وليقول لهم انظروا كم أن عظيم مبدع مضيف مجدد .. ان الزهو وحب الظهور من ابرز وأهم والصق والزم سمات الفنان .
●● ومن قمة النشاط إلى قمة الكسل حيث يمر بفترات خمول وتراخ وعدم القدرة على تحريك العقل والبدن ، ولعلها حالات من الاكتئاب ، بينما تكون الحركة النشطة حالات من الهوس .

●● ولأنه غير ملتزم بنظام الحياة وإيقاعها الذى نظم الناس حياتهم عليه ، فإن الفنان غير دقيق فى مواعيده على الإطلاق إلا القليل منهم .. إن أكثر ما يضجره الإيقاع الثابت أو الالتزام بخطة ونظام محددين .. انه يريد ان يظل حراً منطلقاً شريداً نشطاً كسولا يعيش تناقضا واضحا بين فكره وحياته الخاصة .

●● ولهذا فالفنان أولا واخيرا هو إنسان متمرّد

بمعنى الكلمة .. والفن هو التمرد على المعتاد
والمألوف والثابت والمستقر .

●● والفنان قد يمر بحاله حزن طويله .. يعقبها
حالة مرح طويلة أيضا .. اى ان الامر ليس تعاقبا
وجدانيا فائرا وسريعا وانما حالات متناوبة تستغرق
وقتا ليس بالقصير تمتد شهورا فى بعض الاحيان .
●● والحزن خمول وهبوط وإحباط وضعف
وانزواء وتوقف وانطفاء .

●● والمرح نشاط وانطلاق وحماس وحيوية
وانبهار واندھاش وإثارة وحركة واشتعال .

●● وفى الحزن يتوقف الفنان .. وفى المرح
يسيل إبداع الفنان .. والطبيب النفسى الانجليزى
الشهير سليثير الذى قام بالعديد من الأبحاث لدراسة
العبقرية والفن ، أكد ان العبقرية لا ترتبط بأى خلل
او اضطراب عقلى ، ولكنه وجد ان بعض انواع
الشخصيات تساعد على ظهور بعض القدرات ومن
اهمها الشخصية الدورية التى يتأرجح مزاجها بين
الانبساطية والاكتئاب .. وهذا الرأى ليس حديثا بل
يرجع إلى عصر أرسطو الذى لاحظ ان معظم

السياسيين والفلاسفة والشعراء يميلون إلى المزاج المتقلب بين الاكتئاب والمرح .

ووجد سليثير ان الكثير من المؤلفين والموسيقيين كانوا يعانون من مرض الاكتئاب المتكرر .. وبعضهم كانت تتألبهم فترات مرح أو هوس بين نوبات الاكتئاب ، وأن أروع انتاجهم كان فى هذه الفترات البينية ، بينما كان انتاجهم يقل أو ينعدم فى فترات الاكتئاب المرضية الشديدة .

● وصف الفنان الموسيقى ريمسكى كورساكوف كيف ان حيويته الموسيقية تتضائل فى حالات الاكتئاب .. كتب يقول « فى بداية شهر سبتمبر وذات صباح رقيق صحوت على تراخ شديد فى اعضائى مصحوب بضغوط على راسى واضطراب فى افكارى .. وانتابتنى حالة من الخوف حتى اننى فقدت شهيتى تماما وفضلت العزلة واصبحت احساسى باردة تجاه الموسيقى وانتشغلت ببعض الافكار الدينية والفلسفية ، .

ولكن يبدو أن هذه الفترات التى تبدو خاملة تشبه رقاد الطيور فوق البيض حتى يفسس ، ففي هذه الفترات يقوم المؤلف بالتجميع والتخزين والنسى

تظهر بعد ذلك فى فترات الانتاج .. ويتضح هذا فى خطابات العديد من الموسيقيين التى كتبوها عن انفسهم وعن اعمالهم .

● يقول إلجار فى احد خطاباته التى كتبها لصديق له وهو مكتئب « بالرغم من اننى هجرت الموسيقى فإننى احس انى مريض بها .. وانى على اتصال بها كل الوقت »

●● وفترات الابداع الموسيقى عند إلجار كان يسبقها فترات اكتئاب حادة .. وفى سنة ١٩٠٧ مر إلجار بحالة اكتئاب شديدة أعقبتها فترة نشاط حاد انتج فيها سيمفونيتين وكونشرتو .. وهذا يؤكد ان إلجار كان مصاباً بمرض الاكتئاب والمرح الدورى .. فقد كان يصاب بفترات اكتئاب يشعر فيها بالحزن والمرارة والياس ويتوقف فيها تماماً عن العمل ثم يعقبها فترة مرح وسعادة ونشاط زائد تشهد له إنتاجاً غزيراً .

● والمؤلف الموسيقى وارلوك كانت تجتاحه حالات اكتئاب حادة تستمر لعدة أسابيع .. كتب وارلوك خطاباً فى شهر يونية ١٩١٨ إلى صديقه كولن تايلور يصف فيه حالته قائلاً : « انا حزين جدا ..

احس اننى تفتت .. اننى عقيم ولا جدوى منى ، فانا
لا استطيع كتابة ملحوظة موسيقية واحدة ، .. وبعد
شهرين من كتابة هذا الخطاب الف وارلوك فجأة عشر
اغنيات فى اسبوعين .

●● ولقد كان الاكتئاب العقلى عند وارلوك عميقا
واندى إلى انتحاره بعد ذلك .

●● والحالة النفسية للمؤلف الموسيقى تنعكس
على اعماله وخاصة حالات الاكتئاب .. ففي الحركة
السادسة من رباعية بيتهوفن اوبرا (١٨) التى الفها
بين عامى ١٧٩٨ و ١٨٠٠ والتى اسمها « الاكتئاب »
توجد ستة اجزاء تتعاقب فى البطء والاسراع ..
والاجزاء البطيئة تعكس جواً من الانقباض والكآبة ،
والاجزاء السريعة تعكس جواً من المرح
والانتعاش .

هذه الحركة التى خلدت اسم الاكتئاب او التى
خلدها اسم الاكتئاب يتضح فيها حقاً تقلب الحالة
الانفعالية ما بين الاكتئاب والمرح ، ولعل هذه
الحركة توضح طبيعة الحالة النفسية لبيتهوفن
والتي كانت تنقسم بالدورية .

● وحالة روبرت شومان بلاشك هي أوضح الحالات التى تمثل التقلبات المزاجية ، وبالأصح فهو شخصية دورية مثالية .. ولقد وضع الطبيب النفسى سليتر برسم بيانى العلاقة بين تقلبات شومان الانفعالية وانتاجه .. ومن المثير أن هذا الرسم قد أظهر فعلا أن فترات الانتاج لشومان كانت تسبقها فترات اكتئاب طويلة .

● ومن المؤلفين الذين عانوا من الاكتئاب الذى حطم حياتهم وقضى على قدراتهم الابداعية .. الفنان ميلى بالاكريف الذى هجر الموسيقى فجأة وهو فى سن الرابعة والثلاثين وعمل كاتباً فى محطة سكة حديد وواتجه بشدة إلى التدين واستمرت حالة الاكتئاب عنده لمدة ٤ سنوات .. ويقال أن اليوم الذى قرر فيه ترك الموسيقى كان يوم احتفاله بذكرى وفاة امه التى ماتت وعمره عشر سنوات (هناك أبحاث حديثة تؤكد أن الإنسان يصبح أكثر عرضة للاكتئاب إذا فقد أمه فى سن الطفولة) .

●● وشفى بالاكريف من اكتئابه فجأة واستأنف الموسيقى حتى فرغ من أوبرا ، تامرا ، والبتي كان قد تركها ناقصة حين دأبته حالة الاكتئاب ، ولكنه وقع

فريسة للاكتئاب والديون مرة أخرى حتى طرد من قيادة الفرقة الروسية .

● ومن الحالات المعقدة والتي كانت مجالا للعديد من الدراسات النفسية والتشخيصات المختلفة بين الأطباء هي حالة الموسيقار روسيني (١٧٩٢ - ١٨٦٨) .

في سن السابعة والثلاثين كان روسيني قد أنهى تأليف ٣٦ أوبرا .. وفي عام ١٨٢٩ أنهى حياته كمؤلف أوبرالى .. وظل ثمانى سنوات صامتا تماماً ثم عاوده بعض النشاط لمدة خمس سنوات ولكنه لم يستطع أن يقوم فيها بعمل كبير .

هذا التوقف المفاجيء لقدراته الخلاقة فسره شوارتز المحلل النفسى بأنه نتيجة لحالة الآسى والحزن العميق الذى أصيب بها بعد موت والدته فى عام ١٨٢٧ .. ولقد تجدد حزنه بعد ذلك بوفاة زوجته الأولى إيزابيلا كولبران بالرغم من انه كان منفصلا عنها عدة سنوات قبل وفاتها .. والغريب ان ام روسيني كانت مغنية أوبرا وكذا زوجته إيزابيلا التى غنت ما لا يقل عن عشر أوبرات لروسيني نفسه .

ويرى المحلل النفسى شوارتز أن روسينى كان يحمل لأمه عواطف متناقضة من الحب والكراهية ، وكان ملتصقاً بها التصاقاً غير طبيعى فى حياته .. ومشاعر الحب والكراهية لديه منعتة من أن يرثيها بطريقة صحيحة بعد وفاتها .. ويفسر رفضه للتأليف الموسيقى بعد ذلك على أنه تعبير عن غضبه اللاشعورى تجاه أمه التى هجرته بموتها .

●● أما الطبيب النفسى ريپولى فيجزم أن روسينى كان مصاباً بمرض الاكتئاب والمرح الدورى ، وكان شخصية انبساطية مكثر الجسم .. ويصف ريپولى حالته فيقول :

— إن حالة روسينى هى حالة اكتئاب مثالية تصلح لأن يتعلم منها طلبة كلية الطب الأعراض الحقة لمرض الاكتئاب ، فقد كان يعانى من هبوط تام فى المعنويات وانحطاط فى قواه الجسمانية وفقد قدراً كبيراً من وزنه لعدم رغبته فى الأكل .. ولقد عانى كثيراً من الأرق والخواطر الانتحارية وإصابه إحساس بأنه فقير معدم لا يصلح لشيء ولا يستحق الحياة .. قابله مندلسون فى عام ١٨٣٦ وقال إن هذا الرجل مكتئب حقاً .

●● والغريب انه بعد عام واحد من مقابلته
لمندلسون عاوده نشاطه واستأنف التأليف
الموسيقى ، ولكن سرعان ماداهمه الاكتئاب مرة
أخرى فى عام ١٨٣٩ وذلك عقب وفاة والده .
● ومن الأشياء الغريبة حقاً أن كثيراً من المؤلفين
الموسيقيين توقفوا عن التأليف الموسيقى فجأة وفى
سن مبكرة جداً دونما سبب واضح ودون وجود
اعراض عقلية واضحة لديهم .. ومن هؤلاء بول
دوكاس (١٨٩٥ - ١٩٣٥) الذى توقف فجأة وهو فى
الأربعين من عمره ، ويقال انه فجأة ايضاً حرق جميع
أعماله غير المنشورة والتي استغرقت منه عشرين
عاماً من العمل المتواصل .

● وايضاً الموسيقار سبيلوس (١٨٦٥ - ١٩٥٧)
الذى كتب أشهر وآخر أعماله « تابيولا » وظل بعدها
ثلاثين عاماً متوقفاً حتى مات .. ويرى الطبيب
النفسى لايتون أن سبيلوس كان محطماً بسبب عدم
ملاقاته الشهرة والنجاح فى ألمانيا .. وكان قاسياً مع
نفسه حاد النقد لها .. ومن أكبر الصدمات التى عانى
منها هى موت صديقه الناقد الفنان كابلين .

● وحالة المؤلف الموسيقي الشاعر الرسام
الفرنسي هنري دوبارك (١٨٤٨ - ١٩٣٣) من
الحالات المثيرة بالنسبة للأطباء النفسيين ، فقد
جمع اعراضا كثيرة كالإكتئاب والوساوس .

- ●● أرسل دوبارك وهو فى سن الثانية والسبعين
خطابا إلى ناشره يقول فيه : « إن كل مؤلفاتى
الموسيقية كانت قبل سن السابعة والثلاثين وبعد
ذلك توقفت تماما .

والبعض يرون ان ذلك بسبب ضعف بصرى
وحالة الشلل التى أصبت بها ولكن ذلك غير صحيح
على الإطلاق ، فقد شعرت اننى عاجز عن ان اكتب
جملة موسيقية واحدة .

إن دوبارك كان مصابا بمرض الإكتئاب والمرح
الدورى ، وتوقفه الموسيقي كان بسبب حالة الوهن
والوساوس التى أصابته والتى دفعته فى مئات
المرات إلى ان يمزق الأجزاء الأولى من أعماله التى
كان يبدأ فيها .. ومن الأفكار الغريبة التى لازمته فكرة
سيطرت عليه بأن الطائر الذى كان يغنى كل صباح
على شباك حجرته يمنع عنه الأفكار الموسيقية ..
والعجيب ان كل هذه الاضطرابات اثرت على انتاجه .

الموسيقى فقط ولم تعق ابداعه الفنى فى الشعر والرسم .

● ومن أشهر الحالات المرضية وأكثرها تفاقمًا ، حالة الشاعر والموسيقيار الانجليزى ايفور جرنى (١٨٩٠ - ١٩٣٧) .

فصل جرنى من الجيش فى سنة ١٩١٨ . بسبب اضطرابه النفسى .. وفى السنوات التى تلت خروجه من الجيش كتب أشهر اشعاره واغانيه حتى دخل مستشفى الامراض العقلية فى سنة ١٩٢٢ ومكث فيها لمدة ١٥ سنة متتالية مات بعدها بمرض الدرن وكان تشخيص حالته فصاما اضطهاديا (بارنويد شيزوفرينيا) .

يقول طبيبه الانجليزى المشهور اندرسون : إن جرنى عانى من العديد من الانهيارات النفسية قبل دخوله المستشفى ، وانه عقب كل انهيار كان يقوم بتأليف عمل من الأعمال الكبيرة المشهورة .. وكانت بداية ظهور هذه الأعراض فى عام ١٩١٣ عندما كان فى العشرين من عمره وبدأت فى صورة نوبات متكررة من الاكتئاب ومحاولات الانتحار التى كانت مقدمة لصابته بمرض الفصام .

ولقد استمر جرنى فى التأليف الموسيقى حتى بعد دخوله المصحة العقلية وانعكست أعراض المرض على مؤلفاته وخاصة مشاعر الاضطهاد التى كان يعانى منها .. لم يكن هناك ترابط بين جملة الموسيقى ، وهذا يعتبر من الأعراض الرئيسية فى مرض الفصام وهو عدم ترابط الأفكار .

● ومن المؤلفين المؤكد إصابتهم بزهري الجهاز العصبى هيوجو وولف (١٨٦٠ - ١٩٠٣) .. ولقد ظهرت أعراض المرض على وولف فجأة فى سبتمبر ١٨٩٧ حينما كان يعزف على البيانو وسط مجموعة من أصدقائه الذين دعاهم لستمعوا إليه .. وفجأة ترك العزف وأعلن على الحاضرين أن باهر مدير الأوبرا فى فيينا قد أعفى من منصبه وأنه تولى هذا المنصب الآن ، ولقد صدمت هذه الكلمات اسماع ضيوفه وتم نقله فوراً إلى مصحة للأمراض العقلية . ورغم أن الحالة ظهرت فجأة إلا أنه كان واضحاً أن وولف كان يعانى من أعراض زهري الجهاز العصبى منذ عام وذلك من خلال الاضطرابات الواضح فى سلوكه وعدم ثباته وتقلبته الانفعالية . والغريب أن وولف قبل دخوله المصحة بستة

أشهر كان قد أنهى مؤلفه « الأغنيات الثلاث لمايكل
انجلو » وذلك فى مارس ١٨٩٧ .

ويرى النقاد ان هذا العمل الذى كتبه وولف وهو
تحت تاثير مرض أصاب مخه عمل غير متكامل إلا أنه
فى نفس الوقت عمل مثير وتوضح فيه العاطفة
الشديدة ولايمكن فهمه عند سماعه لأول مرة ويكفى
هذا العمل لتخليد وولف .

● اما الموسيقى العظيم فاجنر فإنه من الصعب
تغطية أبعاد شخصيته المعقدة .. إلا أن هناك
إجماعا من جميع الأطباء النفسيين الذين درسوا
تاريخ حياته بأنه كان ذا شخصية هستيرية تميل
إلى النوازع الإجرامية .

والطبيب النفسى الانجليزى هندرسون صاحب
أهم مؤلفات فى الطب النفسى يرى أنه شخصية
إجرامية تتسم بالقدرة الابتكارية وأعماله تعكس
بوضوح ميوله الهستيرية المبالغ فيها .

ورغم الشيوع الشديد لأعماله إلا أن هناك البعض
لم تكن تروق لهم ومنهم روسينى الذى وصف
موسيقى فاجنر بأنها « صلصة بدون طعام » .

وابرز سمات شخصية فاجنر هي الانانية الشديدة والقسوة وعدم التهذيب وكان ذلك واضحا في معاملته لزوجته الاولى وسلوكه الشاذ فى علاقاته بالنساء .. واجمعت عشيقاته انه كان شديد الانانية محبا لذاته وغير مهذب فى معاملته للنساء .. واتضح قسوته الشديدة فى سلوكه العنيف مع زوج كوزيما فون والتي اصبحت فيما بعد زوجته الثانية ، فلقد شهر به ووصفه بأنه زوج السيدة الخائنة رغم انه كان صديقه وزميل عمره .

وصفه هندرسون ايضا بأنه كان يفتقد إلى المشاعر الإنسانية والتعاطف مع الآخرين ، وكان يتكلم بطريقة غير معقولة وسريعة وكان دائم الحديث عن نفسه وأعماله وخططه ، وإذا ذكر أمامه اسم مؤلف موسيقى آخر .. فإنه كان لايتورع عن إهانته والتقليل من قيمته الفنية .

●● ويعتقد البعض ان هذه الانانية الشديدة التى كان يتصف بها فاجنر بالإضافة إلى افتقاده إلى المشاعر الانسانية كانت هي أيضا بعض سمات المؤلفين الموسيقيين ذائعى الشهرة مثل بيتهوفن وهيوغو رولف وريتشارد سترافوس .

● ومن القصص التي توضح الجوانب الهستيرية في شخصية بيرلويوز سلوكه الدرامي المبالغ فيه حينما علم ان حبيبته قد هجرته إلى انسان آخر .. حينما عرف ذلك قرر انه يذهب إلى باريس ليقتل محبوبته وامها ثم يقتل نفسه .. وتنكر في زى مديرة المنزل وحمل مسدسه واخفى زجاجة بها مادة الاستراكنين السامة التي قرر ان ينتحر بها بعد ان يقتل حبيبته وامها .

وخرج يتجول في شوارع فلورنسا حتى وصل دون أن يدري إلى نيس ، وهنا استعاد حواسه وعاد إلى وعيه ولم يعرف بعد مصير المسدس وزجاجة الاستركنين وعاد يستأنف حياته ناسياً محبوبته الخائنة .

والتشخيص الطبى النفسى لحالة بيرلويوز انها حالة شرود هستيرى وهو مثل أى شخصية هيستيرية انفعالية لفقدان خطيبته كان سطحياً لأنه سرعان ما نسيها بالرغم من الدراما التي افتعلها .. فالشخصية الهستيرية لاتنفلع أبعد من حدود جلدها .

● والوساوس وضحت سماتها على بعض أعمال المؤلفين الموسيقيين .. ومن أشهرهم أنتون بريكينير (١٨٢٤ - ١٨٩٦) الذى كان موسوسيا دائما بفكره الموت ، وكان يعانى من رغبة قهرية فى العد ، إذ يجد نفسه مدفوعا لجمع أو طرح أى أرقام تقع عليها عيناه ، أو عد درجات أى سلم يصعد عليها ، أو عد كلمات صفحات كتاب يقرأه وهكذا .. وكان يميل إلى تكرار أى شىء يفعله ويؤكد عليه .

ويقول الطبيب النفسى سليتر ان هذا ظهر بوضوح فى أعمال بريكينير ، ففي بعض الاجزاء يلاحظ التكرار الشريد وإعادة نفس الجزء اكثر من مرة وبنفس الايقاع .

● ويظهر هذا التكرار الملح فى أعمال انطونين دفورك (١٨٤١ - ١٩٠٤) والذى كان يعانى أيضا من الوسوسة الشديدة والخوف من الأمراض والميل القهرى لغسل يديه عشرات المرات .

● وابرز مثال للشخصية القهرية الوسواسية هو إريك ساتى (١٨٦٦ - ١٩٢٥) الذى كان يعيش وحيداً فى باريس ، وبالرغم من فقره النسبى إلا أنه كان دائما يرتدى الملابس النظيفة وكان شديد الدقة

فى حركاته وكلامه .. شديد النظافة ، ويقضى أوقاتا طويلة فى الحمام .. ولم يسمح لأحد فى حياته بدخول حجرة نومه .. وحين فتحت هذه الحجرة بعد وفاته وجدت فى غاية النظافة والترتيب وكان دولا ب ملابسه يحتوى على دسطة بدل متشابهة فى اللون والطراز ، وكانت تبدو كالجديدة من شدة العناية بها .. وظهر هذا بوضوح على أعماله الموسيقية والتى وصفها أحد النقاد بقوله « إنك لا تشعر بأى فرق حين تعزف موسيقى ساتى من أى اتجاه ولا تشعر بأى فرق حين يختلف النظام أو التتابع الذى تعزف به الأجزاء التى تتكون منها قطعة معينة » .

●● والطبيب النفسى هو أكثر الناس إهتماما بالفن والفنان ، وذلك لأن فرع الطب النفسى يهتم بالإنسان كفرد متفرد .. كوحدة قائمة بذاتها .. كوحدة أو ككيان ذات صفات خاصة تميزه عن غيره .. أى الطب النفسى يبحث عن التمييز والاختلاف .. يبحث عن الخصائص الفريدة والشاذة والغريبة والعجيبة .. ولهذا فإن الطب النفسى يهتم بدراسة

الفنان والعبقري والشاذ والمتخلف عقليا والمدمن والمقامر والمجرم والقاتل .

ولعل الطب النفسى بذلك يختلف عن بقية العلوم التى تهتم بالكميات ويربط الاشياء بعضها ببعض وإيجاد العلاقات بينها ورؤيتها فى إطار يشملها جميعها ويربطها برباط واحد .

إن الطب النفسى يفحص الظواهر ويفتتها وينفذ من بينها إلى الأعماق والأغوار بلحنا عن الصفات الشخصية جدا والسمات الخاصة جدا والملامح الذاتية جدا .. إذن هو يبحث فى الإنسان فرديته التى تميزه عن غيره .. وهكذا الفن أيضا .. وتلك هى الصلة الوثيقة الحميمة بين الطب النفسى والفن وبين الطبيب النفسى والفنان .

ولذا فإن مجموعة القيم التى يرتبط بها الطبيب النفسى وتحدد أسلوب حياته وأسلوب ممارسته لعمله تختلف عن مجموعة القيم التى يرتبط بها أى عالم آخر فى مجال مختلف .. فالطبيب النفسى يهتم بالإنسان لذاته .. إنه يبحث عن مصادر الألم فى ذات الإنسان ويحاول أن يداويها من أجل سعادة الإنسان ذاته .

وهكذا الفنان أيضا .. فالقيمة الأساسية عنده هي معرفة الشيء في ذاته ولذاته .. ولهذا فلا داعي لاكتمال الصورة ، فقد يهمل كل اللوحة الطبيعية التي امامها أى يغفل كل مكونات الطبيعة وينصب متاملا وساجدا ومتفحصا لورقة شجرة سقطت على الأرض . إن هذه الورقة لها قيمة جمالية وعقلية منفصلة تماما عن كل ما حولها ، كما أن لها صفاتها وسماتها المتفردة .. أما عالم النبات فينظر إلى هذه الورقة من حيث هي جزء من كل ومن حيث اشتراكها في مواد كيميائية مع بقية النباتات .. ولذا فإن الواقع المرئى المادى أمام الفنان لا يشغله كثيراً وإنما هو ينفذ منه إلى الواقع النفسى غير المرئى للأشياء .

وهكذا الطبيب النفسى لا يقف عند السطح ولا يهتم بالشعور وإنما ينفذ إلى ما هو أعمق وأهم ، إلى اللاشعور . والطبيب النفسى يفعل ذلك بحكم تدريبه ، بينما الفنان يفعل ذلك بطريقة تلقائية دون ان يعرف انه يغوص إلى أعماق وينفذ إلى الأغوار . إن خياله يأخذه إلى رحلة داخل عقله ونفسه يجوب به ثنايا نفسه ، ولذا فالفنان لا يصور الطبيعة

وإنما يصور نفسه التى توحدت مع الطبيعة .. انه - أى الفنان - يصور لنا الأشياء غير المرئية ، بينما الإنسان العادى لا يرى إلا الواقع المادى المباشر من حوله .. ولذا فبوضوح شديد استطيع ان أقول ان كلا من الطبيب النفسى والفنان يتعامل مع الذات الإنسانية .. مع النفس البشرية .

ولذا فالفنان يعبر عن رؤيته الخاصة للعالم .. إنها وجهة نظر .. ووجهة النظر هذه ليست مرتبطة بحادث معين أو مجموعة أحداث .. وليست مرتبطة بشخص معين أو بعدة أشخاص ، وانها هى وجهة نظر نابعة من داخله وهم أشخاص يخرجون من داخله .. إذن الفنان له القدرة على ان يعلو على العالم الضيق الذى تغرضه عليه الرؤية المحدودة من خلال عينيّن مثبتتين فى الوجه .

●● وقد تبدو رؤية الفنان رؤية طليقة وبلا حدود .. وهذا غير صحيح .. إنها رؤية مرتبطة بجيله وبعصره .. مرتبطة بالناس الذين نشأ وعاش معهم .. رؤية مرتبطة بالمكان الذى تملت منه عيناه على مدى سنوات عمره .

ولذا فإننا إذا استعرضنا أى اثر فنى لفنان معين

فإننا نلاحظ آثار مكان وزمان وأشخاصاً يعيشهم الفن
ولكنه لا يبرزهم كما هم لأنهم اندثروا وتحولوا إلى
معانٍ في داخله . وحين الخلق .. وحين الابداع فإنه
يستعين بهذه المعانى ويعيد تخليقها إلى مكان
وزمان وأشخاص .. والغريب ان الكاتب الدرامى
أو الروائى صاحب عشرات المؤلفات يصور لنا
عشرات وربما مئات الشخصيات .. فهل قابلهم
جميعا .. هل عايشهم .. هل يصورهم كما رأهم وكما
عرفهم .. هل تأثر بهم وتعاطف معهم جميعا .. هل
وصفهم وكأنه يرقبهم من بعيد ، مثل الرسام الذى
يرسم موديلًا ؟

الإجابة : ان هذا الفنان المبدع لم يرقى حياته كل
هؤلاء الناس .. لم يقابلهم او لم يصادفهم جميعا ..
وحين كتب وأبدع لم يؤلف أبطاله من اجزاء
يستمدّها مما حوله إذ هو لا يقوم بعملية ترفيع
او جمع اجزاء تمثال مكسور ، ولكن هؤلاء الاشخاص
الأحياء على الورق خرجوا من ذات تعمقت وتاملت
ولاحظت وعاشت الواقع باحاسيس نافذة وعقل
واسع الادراك .. ولذا فإن ذاته تحتوى على ذوات

كثيرة .. وكل ذات توقظها نغمة معينة تصدر عن
إلهاماته وإرهاصاته ، فإذا هى حين تسعى وتتحرك
وتتألق وتخرج إلى مكان فى زمان ما وتعيش وتتفاعل
مع الآخرين .

●● فى مرحلة سابقة عاش الفنان افكار وعواطف
هؤلاء الأشخاص وكون ملاحظات واستخلص افكاراً
ومعاني وتجارب .. ثم تجيء لحظة الابداع والرؤية
الحديثة التى تجعله يعيش ويتفاعل ويتعاطف مع
التجربة الإنسانية .. ذلك هو الحدث الفنى ذو الرؤية
الاشمل والاكمل .. وما كان ذلك يتم لولا التعاطف ..
لولا التوحد والانصهار مع الأشياء الخارجية .. انه
- اى الفنان - عاش حياة هؤلاء الناس .. اكل مثلهم
ونام مثلهم وأنفعل بطريقتهم وفكر بأسلوبهم وعانى
وتألم وبكى مثلما بكوا ، وأيضاً عانى وتألم وبكى
من أجلهم .

الفنان يهب نفسه للطبيعة والناس فيسقط كما
تسقط ورقة شجرة ، ويفتح كما تفتح وردة ،
ويغنى كما يغنى عصفور ويئن كما يئن المجرع ..
ان روحه وعقله واحاسيسه وافكاره وكل ذرات كيانه
مبعثرة فى الكون تمتص المعانى وتعود لتتجمع فى

كيانه ، وحين التجلى تتراقص المعانى فى مخيلته
ويلبسها اشخاصاً وآهات وافكاراً .. وعلى قدر ثراء
ذات الفنان وعلى قدر موهبته (الممنوحة من الله)
يكون ثراء الحانه والوانه وافكاره ويشخصه ..
إن رؤيته أشمل وأعمق .. فهو كالطائر الحر
الطليق الذى يحلق فى كل مكان ومن كل ارتفاع ..
يرفض القيود والقوالب والاصنام والتخصصات
والخواجز والقواعد .. لاينغلق عقله على فكرة
واحدة ، ولا ينجس فؤاده فى عاطفة بذاتها ،
ولا يتحيز لشخص بعينه .. لكل شىء عنده اهميته
وقيمته وتفرده وخصائصه التى تميزه عن غيره .
وهكذا الطبيب النفسى ايضاً لا يدين ولايتهم
ولايتحيز ولاينتقد ولايهاجم ، وإنما لكل إنسان
شخصيته وخصائصه وظروفه ولكل موقف أسبابه ..
يرى الحياة بوجهيها سلباً وإيجاباً .. قبحا وجمالا ،
يرى الجمال فى قلب القبح ، ويرى الضعف فى قلب
القوة لا تخدعه مظاهر الاشياء .. فالملاحظة
الخارجية لاتبين إلا الظاهر وما بطن كان اعظم
واقيم .



المطمئنات :

دع القلق

من أقراص القلق

●● إنها لقضية هامة تحتاج إلى إيضاح علمي مبسط ومباشر .. صادق وأمين وذلك لأنها تمس ملايين من البشر في كل أرجاء العالم وتمس حوالي مليونين من الشعب المصري .

●● إنها قضية استعمال العقاقير المضادة للقلق ..

●● والتصدى لهذه القضية يحتاج إلى متخصص ، إذ لايجوز ولا يصح للهواة ان يدلوا برأى فيها .. والمتخصص لابد أن يكون عالماً ، أى قرا كثيراً او قرا كل ما كتب من ابحاث علمية متعلقة بهذا الموضوع ، وأيضا أن تكون له خبرته المباشرة المتراكمة على مدى سنوات في علاج المرض بهذه النوعية من العقاقير .. فكل كلمة تقال تمس الملايين من المتعبين الذين يعانون من مرض مؤلم .. هو مرض القلق النفسى ..

وكى نستطيع ان نقدر خطورة الموقف لابد ان نتعرف على بعض الحقائق المرتبطة بهذا المرض .. ● انه مرض منتشر للغاية .. نسبة انتشاره تتراوح ما بين ٥ - ١٠ ٪ من مجموع أى شعب ..

فإذا افترضنا ان تعداد الشعب المصرى ٥٠ مليوناً
فإن هذا معناه انه يوجد فى مصر وحدها الآن ما بين
٢ - إلى ٥ ملايين مريض بالقلق النفسى ويحتاجون
للعلاج الفعلى ..

● وهو مرض نفسى .. أى ان المريض مستبصر
بحالته ومرتبطة بالواقع ويعرف انه يعانى ويقاسى
ويسعى طالبا العلاج .

● ما هى معاناة مريض القلق .. مم يشكو ؟
إنه يعانى الخوف .. الخوف بلا سبب محدد ..
إنه التوقع السيئ لمصيبة او كارثة ستحدث ولكنه
لا يعرف ما هى ومتى ستحدث ومن أى مصدر ستهبط
عليه ..

• وهذا الخوف لا يأتى للحظات او ساعات ويختفى
ولكنها حالة دائمة من الخوف المبهم الغامض
والتوقع السيئ والتحفز والتوتر وعدم الاستقرار
وسهولة الاستثارة والعصبية والتشتت وعدم
التركيز والنسيان والضيق والحزن وعدم القدرة على
الاستمتاع بأى شئ .. انه العذاب المستمر .. وحين
الليل يستعصى النوم وتطارده الهواجس والافكار

السوداء والوساوس حتى ينهك فينام لساعات قليلة ويستقيظ كان لم ينم .. إنه مجهد ضائق الصدر مضطرب خاطر ضعيف لا يقوى على مواجهة أحد او ممارسة عمل او التركيز فى دراسة .. القلق النفسى هو شلل تام لحياة الإنسان .

● وقد يصاحب القلق النفسى كاحد اعراض الخوف من أشياء معينة وخاصة الخوف من الخروج إلى الشارع والتواجد مع الناس .

● وقد يصاحب القلق النفسى حالات من الرعب اى القلق الشديد والخوف إلى حد الذعر والعجز التام عن الحركة مع زوغان البصر والعرق الغزير ..

● والقلق النفسى يصاحبه اعراض جسدية كالصداع واضطراب الجهاز الهضمى اى صعوبة الهضم والحموضة والامساك أو الاسهال ومشاكل القولون وعدم انتظام ضربات القلب وصعوبة التنفس والمشاكل الجنسية واضطرابات الدورة الشهرية .. اى أن الجسد يقاسى مع النفس فى ذلك المرض المعذب ..

● واستمرار القلق يؤدي إلى مشاكل جسدية

دائمة كقرحة المعدة والاثنى عشر وارتفاع ضغط الدم او اضطرابات دائمة فى الجلد والشعر .. إلى آخر قائمة من الأمراض العضوية التى تصيب الإنسان بسبب توتره المستمر وتلك مجموعة تعرف باسم الأمراض النفسجسمية .

● وبعض حالات القلق النفسى (نصفها بالتحديد) تصبح مزمنة .. أى تستمر سنوات .. سنوات متصلة من المعاناة .. الاضطراب والخوف وعدم القدرة على مواجهة الناس والعزلة والتوتر والأرق ومشاكل الجنس والهضم والضغط .. أى صعوبة الحياة ..

●● ولاشك ان الإنسان عرف القلق منذ ان وطئت قدماه الأرض ..

﴿ لقد خلقنا الإنسان فى كبد .. ﴾

« صدق الله العظيم »

● ومنذ القديم كانت هناك محاولات لعلاج القلق .. وأقدم العقاقير التى استعملت هو الكحول .. عثر عليه الإنسان بغريزته وفطرته واكتشف انه يزيل قلقه ويرفع معنوياته ويجعله أكثر جراءة بلا خوف

وبلا تردد منشرح الصدر ينال بسهولة ولكنه يصحوا
على صدادع وغيثان .. ثم اكتشف انه بعد فترة من
الاستعمال المتواصل كان عليه ان يزيلا الجرعة حتى
يحصلا على نفس التأثير الطيب اى انه اصبح
مدمناً .. وادى زيادة قليلة فى الجرعة تجره إلى حالة
من السكر وفقدان التوازن .. ومع الاستعمال المستمر
لسنوات يتليف الكبد وتلتهب الاعصاب ويضيع
البصر ..

●● وجرب الإنسان العديد من المواد فى حربته
من القلق .. وكان لابد ان يبحث عن اى شىء يحارب
القلق .. فالقلق عذاب .. القلق ضياع .. القلق خوف
واكتئاب .. واكتشف الإنسان أيضا بفطرتة وغبيرته
المخدرات .. الحشيش والافيون ومشتقاتهما من
الهيروين والكودايين وكلها نباتات تخرج من الارض
ولها تأثير مهدىء ومضاد للقلق واحيانا مضاد
لالكتئاب .. وجد فيها المريض بغيته ، واساء آخرون
استعمالها للحصول على حالة مزاجية مرتفعة ..
وايضا تعرض الإنسان التعيس للاخطار .. مضاعفات
جسدية . وإدمان .. الادمان بمعنى زيادة الجرعة

للحصول على نفس التأثير مع التعرض لأعراض
قاتلة إذا تجرأ وجاؤل الامتناع عن التعاطي ..

●● ومن ٥٠ سنة اكتشف العلماء التأثير المضاد
للقلق لمركبات الفينوباربيتون .. وهى مواد تستعمل
أساسا لعلاج الصرع .. إلا أنها أيضا مضادة للقلق
ولها تأثير السحر لجلب النوم للعيون المسهدة ..
واستعملت (ومازالت تستعمل فى حدود ضيقة)
لعلاج القلق النفسى وكمنومات .. إلا أن مشاكلها
كثيرة وأعراضها الجانبية متعددة والتخلص منها
صعب .. أى أنها ليست العلاج المثالى لحالات القلق
النفسى المرضية .. فنحن نريد أن نعالج مرضا لا أن
نتسبب فى حدوث مشاكل أخرى لصاحب المرض ..
ولكننا - أقصد الهيئة الطبية - كنا مضطرين
لاستعمال مركبات الفينو باربيتون لعلاج القلق
النفسى لأنه لم يكن هناك دواء غيره .. وكلمة دواء
هنا أقصد بها عقار مصنع بوسائل علمية ويستخدم
تحت إشراف طبي لعلاج حالة مرضية ..

●● وجاء بعد ذلك اكتشاف مركبات المبروباميت
وهى مواد مخلقة مضادة للقلق واكتسب هذا الدواء

شهرة كبيرة في الخمسينيات من هذا القرن من الزمان نظراً لأن اعراضه الجانبية أقل نسبياً من الفينوباربيتون إلا أنها أيضاً تسبب قدراً ليس قليلاً من الازعاج للمريض فى صورة تهدئة زائدة ، ومع الجرعة الزائدة يحدث عدم توازن حركى .. إلا أنه دواء غير مميت أى مع الجرعات الحالية جداً لا يؤدي إلى الوفاة ، ولذا أزاح من طريقه الفينوباربيتون حين بدأ استعماله أول مرة فى عام ١٩٥٦ .. ولكن واجهتنا نفس مشاكل الفينوباربيتون من حيث اعتمادية المريض عليه وصعوبة سحبه ..

●● إلى أن جاءت أعظم اكتشافات العصر فى أوائل الستينيات واستعملت لأول مرة المطمئئات الصغرى كعلاج للقلق النفسى .. والصغرى ليست اسم « الدلع » لهذه العقاقير ولكنه الاسم العلفى الموجود فى المراجع العلمية لأن هناك نوع آخر من المطمئئات يطلق عليه اسم المطمئئات الكبرى والتي تستعمل فى مجال الأمراض العقلية ..

●● والمطمئئات الصغرى لها أكثر من تأثير فعال ومفيد فهي أولا مضادة للقلق .. ثم هى تساعد على

النوم وأيضا تؤدي إلى استرخاء العضلات .
وبعض أنواعها تستخدم كمضادات للصرع ..
●● واشهر المطمئنات الصغرى مجموعة
البنزوديازيبين .. وهذه المجموعة تحتوى على
العديد من العقاقير أشهرها الفاليوم .. ولا يوجد دواء
على وجه الأرض اكتسب شهرة مثل دواء الفاليوم ..
وشركة الأدوية التى اكتشفته كسبت ومازالت تكسب
البلايين من بيع هذا العقار .. ولا يوجد عقار أثار
ضجة حول استعماله مثل عقار الفاليوم .. وما زال
الحوار العلمى دائراً حتى الآن حول مدى الأمان من
الاستعمال المتواصل للمطمئنات الصغرى .. وهو
حوار له أهميته لأن عدد المحتاجين لهذه العقاقير
يعد بالملايين ويكفى أن نعرف أن بمصر وحدها من
٢ - ٥ مليون انسان ويحتاجونها حالياً ، وأن هناك
من ١ - ٢ ملايين يحتاجونها لسنوات ..

●● وبسبحان الله فإن هذه العقاقير حين تصل إلى
المخ تجد أماكن معينة أعدها الخالق لاستقبالها ..
أماكن تعرف باسم مستقبلات البنزوديازيبين .. أماكن
تجلس عليها ولا يستطيع أى عقار آخر أن يحتلها

لأنها مخلقة على حجم وشكل البنزوديازيبين فقط ..
 سألنا خلق الله عز وجل هذه الأماكن الخاصة في
 المخ .. ؟ هل خلقت وانتظرت حتى يكتشف الإنسان
 مادة البنزوديازيبين ويستعملها كعلاج للقلق .. ؟ هذا
 طبعا امر غير معقول وغير منطقي .. المعقول
 والمنطقي ان المخ يفرز مواد شبيهة او مماثلة
 للبنزوديازيبين واى مادة يفرزها المخ لابد ان يكون
 لها مقعد او مكان تحتله لتحدث تأثيرها من عنده
 او من خلاله .. اى يوجد في المخ العديد من المقاعد
 او المستقبلات كل منها يستقبل مادة معينة ولا يمكن
 لمادة اخرى ان تحتله إلا إذا كانت مشابهة تماما
 للمادة الأصلية مثلما لا يستطيع إنسان ان يلبس بدلة
 إنسان آخر إلا إذا كان من نفس الحجم والطول ..
 ●● إذن المخ يفرز مادة البنزوديازيبين او مادة
 شبيهة لها تماما في الشكل وفي التأثير (مادة ربانية
 طبيعية) ولذا فإن إحدى النظريات المفسرة لحدوث
 مرض القلق النفسى هي ان هذه المادة الربانية
 الطبيعية المشابهة للبنزوديازيبين والتي يفرزها المخ
 والتي تضاد القلق يقل إفرازها لسبب ما .. تماما مثلما

يحدث في السكر حينما يقل إفراز الانسولين من البنكرياس لسبب ما .. ولهذا فإن مريض السكر يحتاج إلى مادة الانسولين التي تعطى له من الخارج تعويضاً عن النقص الداخلى .. وبالمثل فإن مريض القلق النفسى يعطى له البنزوديازيبين من الخارج تعويضاً له عن النقص الداخلى .. أى النقص فى إفراز البنزوديازيبين الربانى الطبيعى ..

إنها مجرد نظرية لا توجد أدلة قاطعة على صحتها .. ولكن المؤكد ان هناك مستقبلات البنزوديازيبين وهناك بنزوديازيبين داخلى .. والعلماء عثروا واكتشفوا وخلقوا البنزوديازيبين الخارجى والذى يصنع على هيئة أنواع متعددة من العقاقير والتي لها استخداماتها الطبية أى يصفها الطبيب لعلاج حالات القلق النفسى وبجرعات محددة ولمدة معينة والمكان الأوحى للحصول على هذه العقاقير هو الصيدليات .. وهيئة الطعام والدواء الأمريكية أقرت استعمال البنزوديازيبين كمضادات للقلق بعد التأكد من سلامتها وعدم خطورتها على الإنسان وأهم ما تم التأكد منه انها عقاقير لا تؤدى إلى الإدمان على الإطلاق ..

وهذه الهيئة الأمريكية من أهم هيئات العالم التي
يعتد برأيها العلمي ، إذ أنها لاتصرح باستخدام عقار
علاجي إلا بعد التأكد الكامل من سلامته وعدم
خطورته على المدى القريب والبعيد بعد سلسلة
طويلة من الأبحاث التي تستمر لسنوات طويلة وفي
مراكز علمية معترف بها في أماكن متعددة من
العالم ..

٩٥ ٪ من مرض القلق النفسي في العالم يعالجون
بهذه العقاقير .. أما ٥ ٪ فيعالجون بمركبات
الفينوباربيتون والمبروباميت ..

●● ومن الإحصائيات الهامة أن ٨٠ ٪ من
الكميات المنصرفة للمرضى من عقار البنزوديازيبين
يصفها أطباء غير متخصصين في الطب النفسي ..
وأن الأطباء النفسيين يصفون فقط ٢٠ ٪ من الكمية
المتداولة ..

●● إن هذه الأرقام لها دلالة خطيرة جدا وهي أن
الأطباء بشكل عام وفي كل التخصصات (غير
المتخصصين في الطب النفسي) هم الذين يتولون
علاج حالات القلق النفسي وهذه حقيقة مؤكدة ..

●● الأمر الثانى هو أن عقار البنزوديازيبين له استعمالات طبية أخرى غير القلق النفسى مثل الآلام الجسدية وأمراض القلب واضطرابات الدورة الشهرية والأمراض العضوية التى يصاحبها اضطرابات إنفعالية ..

●● ومن الأرقام الهامة التى يجب عرضها انه فى بريطانيا وحدها يصرف ٣٠ مليون (ثلاثون مليون) تذكرة طبية [روثتة] تحتوى على البنزوديازيبين ..

●● ومجموعة البنزوديازيبين تحتوى على العشرات من العقاقير المضادة للقلق .. وهى مقسمة إلى مجموعتين : طويلة المفعول وقصيرة المفعول .. ونعنى بطويلة المفعول العقاقير التى تظل فى الدم مدة طويلة ولذا يظل تأثيرها مستمراً ، أما قصيرة المفعول فهى التى يتخلص منها الجسم سريعاً وينعدم تأثيرها بعد ذلك ..

طويلة المفعول مثل عقار الغاليوم ويتخلص الجسم من نصفه بعد حوالى ٤ ساعة .

وقصيرة المفعول من الاتيفان والزانكس ويتخلص منها الجسم فى ساعات قليلة لاتتعدى

٧ - ١٠ ساعات .. والطبيب يختار العقار الملائم للمريض حسب عمره وكفاءة أجهزة جسمه ودرجة القلق وحدتها ..

وهذه العقاقير تختلف في سرعة امتصاصها ووصولها إلى الدم ، وبالتالي تختلف في سرعة تأثيرها .. فمثلا عقار الفاليوم يمتص ويصل إلى الدم ويصبح مؤثرا بعد ٤٠ دقيقة من ابتلاعه وعقاقير أخرى يستغرق امتصاصها ساعة أو ساعتين وهكذا ..

ولذا فإذا أردنا تأثيرا سريعا في مثل حالة إنسان تعرض لموقف إصابة بقلق حاد أو إنسان تعرض لأزمة قلبية فإن العقاقير سريعة الامتصاص تكون هي المناسبة لحالته ..

●● كيف يقرر الطبيب الجرعة المناسبة لكل

مريض ؟

— كل إنسان له جرعة معينة .. أي لا توجد جرعة ثابتة محددة لكل إنسان .. فالبشر يختلفون .. ودرجة القلق أيضا تختلف .. ولذا على الطبيب أن يحدد الجرعة الملائمة لكل إنسان ..

●● تبدى بجرعة صغيرة ولتكن مثلاً ٢ مجم من
الفاليوم وتعطى هذه الجرعة فى المساء قبل موعد
نوم المريض بساعتين .. وتزيد الجرعة كل ليلة
أو كل ليلتين بمعدل ٢ مجم فى كل مرة .. ونطلب من
المريض أن يلاحظ ثلاثة أشياء :

١ - التهذئة الزائدة .

٢ - النعاس الذى لايقاوم .

٣ - الصداع والهدوء الزائدين والاستجابة

البطيئة فى صباح اليوم التالى ..

إذا حدثت هذه الأشياء فهذا معناه أن المريض قد
تعاطى جرعة زائدة عن احتياجه .. وحين نصل إلى
هذه الجرعة الزائدة نقوم بإنقاصها قليلاً وبذلك
نحصل على الجرعة التى إذا تناولها المريض يحصل
على التأثير المطلوب كمضاد للقلق بدون نعاس
أو رغبة فى النوم وبدون تهذئة زائدة غير مطلوبة ..
وبذلك نكون تعاملنا مع هذه العقاقير كمطمئئات
وليس كهذئات .. والذين لا يعلمون لا يعرفون الفرق
بين المطمئئات والمهذئات .. فالمطمئئات هى
مضادات القلق .. أما المهذئات فهى الأعراض
الجانبية غير المطلوبة ..

ولا توجد عقاقير اسمها مهدئات إنما التهدئة هي
صفة فارماكولوجية (دوائية) لبعض العقاقير ..
فالمطمئئات تصبح مهدئات إذا زادت الجرعة ..
وكذلك العديد من العقاقير تصبح مهدئات عند جرعة
معينة مثل الفينوباربيتون والمبروباميت ومضادات
الحساسية مثل عقار البراكيتين الذى يستعمل بكثرة
مع الأطفال وله صفة التهدئة وجلب النوم مثل معظم
مضادات الحساسية ..

●● وزوال القلق معناه عودة الإنسان إلى حالته
الطبيعية .. أى حالته قبل إصابته بالقلق .. أما
التهدئة فهي حالة خاصة تحدث بسبب عقار معين ..
وعند جرعة معينة يشعر فيها الإنسان بالتراخي
والبطء النسبى فى ردود الأفعال ، وهى مرحلة تسبق
النوم .. وحالة التهدئة غير مرغوبة ونحن نتعامل مع
القلق .. ان الهدف من العلاج هو إزالة تلك الحالة
غير الطبيعية من القلق بدون تهدئة وبدون نعاس
وبهذا فإن ضبط الجرعة بواسطة الطبيب أمر
ضرورى ..

وقبل أن يمسك الطبيب بالقلم ليصف الأقراص
المطمئنة فإنه يمر مع نفسه بعدة مراحل :

١ - إن المريض فعلاً يعاني من حالة قلق معذبة
تسبب له المأ نفسياً لا يستطيع تحمله ويعوق
استمرار حياته بشكل طبيعي .

٢ - إن الوسائل الأخرى كالمساندة الأسرية
وتغيير الظروف المحيطة والعلاج النفسي بواسطة
الطبيب .. كل ذلك غير كاف وأنه لا مفر من استعمال
العقاقير المضادة للقلق .

٣ - اختيار العقار الذى يلائم المريض ، عمره
وحالته الصحية العامة .. ويتم تحديد الجرعة
بحيث لا تسبب نعاساً للمريض. فى غير وقت النوم
ولا تسبب له هدوءاً زائداً واسترخاء غير مطلوب ..
٤ - يقرر الطبيب من البداية تقريباً المدة
المتوقعة لاستعمال العقار .. قد يبدأ بجرعة صغيرة
ثم يزيد هاجس احتياج الحالة .. ولكنه بكل تأكيد
يضع الخطة لسحب العلاج تدريجياً ..

٥ أثناء العلاج بالعقاقير يضع الطبيب خططا
متكاملة لمساعدة المريض بوسائل أخرى اجتماعية

ونفسية واسرية عن طريق ما يسمى بالعلاج
النفسى ..

●● والمطمئنتات الصغرى هى أكثر مضادات
القلق اماناً .. وهى من النعم التى هدانا الله إليها
لتخفيف آلام القلق النفسى والخوف .. ولا أحد
يتصور كيف يشعر المريض إلا إذا مر بهذه التجربة
المؤلمة ..

والغريب أن بعض الناس يطلبون من المريض أن
يكون شجاعاً وأن ينتصر على ألمه النفسى بدون
عقاقير وينسون هم انفسهم أنهم يسرعون إلى
مسكنات الألم إذا شعروا بالصداع أو آلام الاسفاف
أو مغص فى الأمعاء .. لماذا لا يجد الناس حرجاً فى
اللجوء إلى مسكنات الألم العضوى ؟

لماذا يستهنيون بالألم النفسى وينصحون الناس
بعدم اللجوء لمضادات القلق ؟

●● إنهم يفعلون ذلك لأنهم لم يمروا بتجربة الألم
النفسى الذى يمزق الصدر والقلب والعقل والأعصاب
ويحيل حياة الناس إلى جحيم لا يطاق ، فهو لا يقوى
على الجلوس مكانه ، ولا يقوى على النوم ،

ولا يقوى على الحوار ، يملأ الخوف والفرع والتوقع
السيئ كل حياته .. هل نتركه يتلظى بهذا الهول
دون أن نقدم له قرصاً علاجياً يهدىء من روعه
ويطفىء من آلامه !!

●● إنها قسوة أو جهل أن تنصح المريض بعدم
اللجوء للعقاقير التي يصفها الطبيب ..

●● وللأسف الشديد أن بعض أنصاف المتعلمين
وأنصاف المثقفين أو حتى بعض الأطباء غير
المتخصصين فى الطب النفسى أو الذين لا يعرفون
أى شئ عن الطب النفسى ، أو الذين لديهم
حساسية غير مفهومة من الطب النفسى يصورون
للمرضى أن المطمئنات ما هى إلا مخدرات .. وهذا
قول غير علمى وهو أيضا قول غير مسئول .. وهم
حين يقولون ذلك لا يدرون أنهم يضاعفون من ألم
المريض وصراعاته ويوقعونه فى حيرة قاسية قد
يضطر معها إلى ترك العلاج وذلك يؤدى إلى تدهور
حالته والإساءة إليها ..

●● ولذلك من المهم أن يعرف كل الناس كل
الحقيقة عن هذه المطمئنات التي تعالج القلق ..

والحقيقة نستطيع أن نطلع عليها بسهولة من الأبحاث العلمية المؤكدة ..

١ - أول حقيقة هامة أن المطمئنات الصغرى المستخدمة فى علاج حالات القلق النفسى والتي يصفها الطبيب لمرضاه لاتؤدى إلى الإدمان سواء مع الاستعمال قصير المدى او طويل المدى ..

●● والإدمان له تعريفه العلمى المحدد وهو :

١ - الاستخدام غير الطبى لمادة معينة للحصول على تأثير معين (مثل زوال الألم الجسدى او النفسى او الحصول على حالة مزاجية معينة) والاستخدام غير الطبى مقصود به أن الطبيب لم يصف هذه المادة ولم يقررها كعلاج وأن المتعاطى حصل عليها بدون وصفه طبية وبطريقته الخاصة وبالطبع ليس من الصيدلية ..

ب - أن التأثير المطلوب يقل تدريجيا مما يضطر المريض إلى زيادة الجرعة حتى يحصل على التأثير الذى سعد به حين تناول هذه العقاقير لأول مرة .. أى انه إذا كان المتعاطى يتناول هذه المادة للقضاء على ألم جسدى فإن التأثير المضاد للألم يقل

تدريجياً إذا استمر المتعاطى فى تعاطى نفس الجرعة ، ولا يزول الألم إلا بزيادة الجرعة .

حـ - مع زيادة الجرعة للحصول على التأثير المرغوب تظهر أعراض جانبية مثل النعاس الزائد أو اليقظة الزائدة أو اضطراب وتشويش فى درجة الوعى أو صداع أو إمساك أو غثيان .. إلخ .. حسب نوع المادة المتعاطاه .. ومع الاستعمال طويل المدى تحدث مضاعفات خطيرة مثل تليف الكبد كما فى حالة الإدمان الكحولى ..

د - لا يستطيع المريض التوقف عن التعاطى فإنه إذا حاول فإنه يتعرض لأعراض قاسية لا يستطيع تحملها جسدياً ونفسياً تلجئه إلى السعى الفورى للحصول على المادة وضمان الحصول عليها بصورة مستمرة .

هـ - مع استمرار التعاطى يتعرض المتعاطى لتدهور سلوكى اجتماعى أخلاقى أسرى ..

●● هذا هو الإدمان .. وهذا ما لا ينطبق إطلاقاً على المظمئنات الصغرى ..

●● فالطبيب هو الذى يصف المظمئنات الصغرى

لدواع طبية .. وبجرعة محددة .. ولمدة محددة
تطول أو تقصر .. والمريض لايزيد الجرعة للحصول
على نفس التأثير .. ومع الجرعة العلاجية لا توجد
اعراض جانبية .. ولا توجد مضاعفات مع الاستعمال
طويل المدى ..

وإذا أردنا ان نتعرف على المواد التي تؤدي إلى
الإدمان فهي أساساً الكحول والأفيون ومشتقاته مثل
الهيروين والكودايين .. ومادتي الامفيتامين
والكوكايين تأتيان في المرتبة الثانية ..

٢ - الحقيقة العلمية الثانية أن استعمال
المطمئنات الصغرى لمدة طويلة قد يؤدي في ٤٠ ٪
من الحالات إلى حالة تسمى الاعتماد .. وفرق كبير
بين الإدمان والاعتماد ..

●● في الاعتماد يتعود المريض على أن يتناول
جرعة ثابتة في كل يوم .. ولكن المريض لا يحتاج
لزيادة هذه الجرعة .. بل يظل سنوات على نفس
القدر .. والاعتماد لايسبب مشكلة بالنسبة للطبيب
وهو يقرر العلاج بالمطمئنات .. لأنه يعرف ان هذا
أمر يمكن أن يحدث مع نسبة من المرضى الذين

يحتاجون للعلاج لمدة طويلة .. ولكنه إذا أراد أن
ينهى علاج المريض بالمطمئنتات فإنه يستطيع أن
يضع خطة للسحب التدريجي ..

٣ - أعراض الانسحاب : إنها أعراض تحدث إذا
توقف المريض فجأة عن تناول العقاقير المطمئنة
التي قررها الطبيب .. قد يتوقف عنها بناء على
نصيحة طبيب آخر أو بناء على نصيحة صديقه
أو زميل أو جار أو لأنه قرأ خبراً في الصحف عن
أضرار المهدئات .. المريض هو الضحية في هذه
الحالة .. وهو الذي يعاني ، أما الذي أعطى
النصيحة فلن يعاني شيئاً إلا إذا أصيب هو نفسه في
يوم من الأيام بالقلق واضطر إلى استعمال
المطمئنتات .. وقتها سيعلم كم كان ظالماً وجاهلاً حين
أعطى نصيحة بدون أساس ..

أعراض الانسحاب القاسية لا تحدث إلا عند
التوقف المفاجيء .. أما التوقف التدريجي الذي
ينظمه الطبيب لا تحدث معه أعراض الانسحاب ..
وأعراض الانسحاب مع التوقف المفاجيء عن
تناول المطمئنتات الصغرى تكون في صورة قلق حاد

وارق وخوف وعدم استقرار وعصبية .. اى انها اعراض شبيهة بالقلق الذى يعالج منه المريض .. ولذا فإن الاعراض التى تصيب الإنسان عند التوقف المفاجيء تكون أحد ثلاثة :

١ - اعراض انسحاب

ب - ظهور المرض مرة أخرى لأنه لم يعالج المدة الكافية او لأن المريض يعانى من القلق المزمن .
ج - او رد فعل عكس فى صورة قلق حاد سرعان مايزول إذا استطاع المريض ان يتحمل أعراضه لمدة ايام قليلة ..

ولذا فإننى انصح اى مريض يتناول المطمئنات الصغرى كعلاج للقلق النفسى الا يتوقف عن تناولها فجأة وأن يدع الطبيب يقرر متى سيتوقف وأن يكون التوقف تدريجيا ..

٤ - الحقيقة العلمية الرابعة ان سوء الاستعمال محدود جداً فى حالة المطمئنات الصغرى .. وسوء الاستعمال معناه العلمى أن الإنسان يلجأ إلى مادة معينة ويتعاطاها بدون نصيحة طبيبه وليس لأسباب مرضية من أجل الحصول على تأثير معين .. والمطمئنات الصغرى ليست جذابة بالنسبة لمن

اعتادوا سوء استعمال المواد .. فهي - اى
المطمئنات الصغرى - لاتسبب النشوة او
« الانبساط » الذى يحصل عليه المتعاطى من
استعمال مواد مثل الحشيش او الافيون او المورفين
او الكودايين او الهيروين او الامفيتامين
او الريتالين او الكوكايين .. المطمئنات الصغرى
تؤدى فقط إلى حالة من الهدوء الشديد ثم النوم مع
استعمال جرعات كبيرة ..

ومن الملاحظات الطريفة ان المدمنين حين
يسطون على الصيدليات فى أمريكا يسرقون أشياء
كثيرة مثل البتدين والكودايين والمورفين
والامفيتامين والريتالين ويتركون المطمئنات
الصغرى ..

●● والذين يسيئون استعمال المطمئنات
الصغرى هم الشخصيات المضطربة وهم
لايستخدمونها كعقار اولى يدمنون عليه ، وإنما هم
يلجأون للمطمئنات الصغرى لتخفيف الاعراض
الجانبية الناشئة عن إدمان عقار آخر كالامفيتامين
او الهيروين وتلك العقاقير المنشطة والتي يحتاجون

معها إلى عقار مهدىء للراحة والنوم مثل المطمئئات الصغرى .. إذن المطمئئات الصغرى هي عقار ثانوى فى حالة إساءة الاستعمال ..

٥ - الحقيقة الخامسة ان المطمئئات الصغرى ليست منومات .. ولكن باستعمال جرعات كبيرة تؤدى إلى النعاس ، أما فى الجرعات العلاجية فإنها خالية من هذا العيب .. وبالطبع يفضل تناول الجرعة العلاجية مساء لأن زوال القلق معناه السكينة وذلك يؤدى إلى النوم التلقائى الطبيعى ..

●● ولكن هناك بعض أنواع البنزوديازيبين تستعمل كمومات .. وهذه صفة تختص بها هذه الأنواع بعينها ولا تنطبق على بقية أعضاء فريق البنزوديازيبين ، وبالتالى فهي لا توصف إلا كمومات ولا تستخدم نهاراً كمضادات للقلق مثل عقار الهالسيون والموجادون واللوراميت أو النوكتاميد والنورميزون ..

والمنومات لا يصفها الطبيب لمريضه إلا إذا كان النوم مستعصياً ولليال طويلة .. يصفها الطبيب بجرعات صغيرة ولليالى قليلة متقطعة ، ويبحث فى

نفس الوقت عن سبب الأرق ويعالج السبب الحقيقي للأرق فيختفى الأرق .. أى أن العلاج لا يكون موجهاً أساساً للأرق لأن الأرق هو مجرد عرض لمشكلة أخرى ..

٦ - بقيت حقيقة هامة وأخيرة وهى قلب هذا الموضوع وجانبه الإنسانى .. إذا تناول المريض المطمئنات الصغرى لعلاج حالة القلق التى أصابته ثم توقف عن العلاج سواء بشكل مفاجئ أو تدريجى فعلاوته اعراض القلق مرة أخرى فإنه سيتصور أنه أصبح مدمناً على هذه الحبوب .. وهذا غير حقيقى .. فالاعراض تعود كرد فعل عكسى أو كأعراض انسحاب مع التوقف المفاجئ ..

أما إذا عادت بعد التوقف التدريجى فهذا معناه أن المريض مصاب بقلق نفسى مزمن يحتاج لعلاج قد يستمر عامين أو ثلاثة .. ونسبة انتشار القلق المزمن عالية إذ أنها تمثل نصف المصابين بالقلق النفسى .. فإذا قلنا أن بمصر وحدها من ٢ - إلى ٥ ملايين مريض بالقلق النفسى .. فإن نصفهم أى من ١ إلى مليون مريض سوف يحتاجون للعلاج لمدة طويلة .

وهؤلاء الناس إذا توقفوا عن العلاج فإن الأعراض تعود إليهم مرة أخرى ..

وهؤلاء الناس على وجه الخصوص يحتاجون إلى جرعات صغيرة من المطمئنتات الصغرى ولا يحتاجون لزيادتها ، بل أن هذه الجرعة الصغيرة تكون كافية لإزالة القلق والتوتر والخوف .. بهذه الجرعة الصغيرة يكون قادرا على الخروج للناس ومواجهتهم وأداء عمله .. يكون قادرا على الأكل والنوم والمرح .. أى الحياة بشكل طبيعى مثل بقية الناس ..

●● أليس من الظلم والقسوة والجهل أن نأتى لهؤلاء الناس أصحاب القلق النفسى المزمن ونزعهم ونقول لهم : انتم أصبحتم مدمنين .. أى صراع سينتابهم !! أى حيرة وأى تردد وأى إحساس بالعار !!

●● إن القلق النفسى المزمن هو مرض مثل أى مرض آخر كالسكر وارتفاع ضغط الدم يحتاج لعلاج قد يطول .. وهذه هى حكمة الله فى أن يمتحن بعض الناس ويختصهم بقدر من المعاناة .. ورحمة الله بالإنسان أنه أوجد له الطب والدواء ..

والقلق النفسى المزمن مرض له علاج .. والعلاج الدوائى هو المطمئئات الصغرى .. وهى عقاقير آمنة لا تسبب إدمان وبالجرعة العلاجية لا تسبب أعراضاً جانبية .. والطبيب المتخصص يعرف متى يصف الدواء ومتى يوقفه ومتى ينصح بالاستمرار فى تناوله لمدة طويلة .. كما يعرف كيف يسحبه تدريجياً ..

والطبيب المتخصص يعرف ما هى أبعاد الأعراض الجانبية وما هى أبعاد وخطورة المضاعفات وعلاج ذلك بالجرعة ومدة العلاج .. والطبيب المتخصص يعرف كيف يوازن شقاء المريض واحتياجه الملح للعلاج وبين ما هو متوقع من أعراض جانبية أو مضاعفات ..

●● ومطلوب من الطبيب غير المتخصص فى الطب النفسى ان يعرف كل الحقائق عن المطمئئات الصغرى لأنها تعالج أشياء أخرى كثيرة غير مرض القلق النفسى ..

●● فلا غنى عنها لمرضى الأزمات القلبية وخاصة فى الشهور الأولى للارتباط الوثيق بين القلق والقلب .

●● فى جميع الأمراض النفسجسمية .. الى
الأمراض العضوية الناشئة أساساً من اضطراب
انفعالى .. لا يمكن على الإطلاق تجاهل استعمال
المطمئئات الصغرى ..

●● والعديد من الاضطرابات العضوية فى شتى
التخصصات الطبية .. ولنتذكر مرة أخرى أن ٨٠ ٪
من الكميات المنصرفة من المطمئئات الصغرى
يقررها أطباء غير متخصصين فى الطب النفسى ..

●● ولا غنى عنها لمرضى الروماتزم المفصلى
المزمن وخاصة الروماتويد لحمايته من القلق ..
●● ولا غنى عنها لمرضى الجهاز الهضمى ،
فكثير من أعراض اضطرابات الجهاز الهضمى (٧٠ -
٨٠ ٪) سببها نفسى .

●● معظم الأمراض الجلدية والشعر
والاضطرابات الجنسية تعود لأسباب نفسية .

●● كثير من السيدات يصبن بحالة من القلق
والتوتر والأرق التام أثناء فترة الحمل وخاصة فى
الشهور الأخيرة يحتاج معها الطبيب المعالج إلى
وصف عقار مهدىء .

الختام

لا أجد خيراً ما أختتم به هذا الكتاب خيراً من غير
قول الله تعالى :

﴿ فَأَمَّا الزَّبَدُ فَيَذْهَبُ جُفَاءً وَأَمَّا مَا يَنْفَعُ النَّاسَ فَيَمْكُثُ
فِي الْأَرْضِ كَذَلِكَ يَضْرِبُ اللَّهُ الْأَمْثَالَ . . ﴾
وقوله تعالى :

﴿ أَلَمْ تَرَ كَيْفَ ضَرَبَ اللَّهُ مَثَلًا كَلِمَةً طَيِّبَةً كَشَجَرَةٍ طَيِّبَةٍ
أَصْلُهَا ثَابِتٌ وَفَرْعُهَا فِي السَّمَاءِ . تَوْتَى أَكْلُهَا كُلَّ حِينٍ
يَأْذَنُ رَبُّهَا وَيَضْرِبُ اللَّهُ الْأَمْثَالَ لِلنَّاسِ لَعَلَّهُمْ يَتَذَكَّرُونَ
ومثل كلمة خبيثة كشجرة خبيثة أجثت من فوق الأرض
مالها من قرار يثبت الله الذين ءامنوا بالقول الثابت في
الحياة الدنيا وفي الآخرة ويُضِلُّ اللَّهُ الظَّالِمِينَ وَيَفْعَلُ اللَّهُ
مَا يَشَاءُ ﴾ .

« صدق الله العظيم »

تم بحمد الله

رقم الإيداع ٧١٢٨ - ١٩٩٠

الرقم الدولي 4 - 0041 - 08 - 977 IFBN

نيون

أحداث ملوكه عظمى



Bibliotheca Alexandrina



0406215

مجموعة وفتحة
تدريس الموهبة
والفرقة
زواياهم كريمة
الكتاب

شركة اسكندرية للنشر وال